

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN

D/D^a.....
Documento de identidad N^o..... Domicilio:.....
.....Teléfono Población
CP..... Provincia.....

EXPONE:

1. Que está cursando en el centro: IES LEONARDO DE DA VINCI DE ALBACETE el ciclo formativo de grado denominado
.....
2. Que ha obtenido como calificación final del módulo
.....una nota de

SOLICITA:

1. Una revisión de dicha calificación.
2. Las razones expuestas para solicitar dicha revisión son las siguientes:
.....
.....
.....
.....
.....

Albacete a de de 202.....

Firmado:

JEFE/A DE ESTUDIOS DEL I.E.S. LEONARDO DA VINCI DE ALBACETE.-

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Viceconsejería de Educación.

Finalidad: Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.

Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de Julio, de Educación de Castilla-La Mancha.

Destinatarios: Existe cesión de datos.

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional: Disponible en la dirección electrónica:

<https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos>