



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE COPIA DE EXÁMENES/PRUEBAS ESCRITAS.**

D/Dña.: \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

con número de teléfono \_\_\_\_\_ y DNI \_\_\_\_\_

como tutor/a legal del alumno \_\_\_\_\_

del curso (*indicar curso y etapa*) \_\_\_\_\_

**SOLICITA.**

Fotocopias de los siguientes exámenes:

| MATERIA | FECHA DE REALIZACIÓN | PROFESOR/A |
|---------|----------------------|------------|
|         |                      |            |
|         |                      |            |
|         |                      |            |
|         |                      |            |

**POR EL SIGUIENTE MOTIVO RAZONADO.**

**Quedo enterado/a de los siguiente:**

- Sólo puedo solicitar fotocopias de los exámenes, nunca los exámenes originales.
- En ningún momento estoy autorizado/a a sacar los documentos originales del Centro, por lo que las copias serán realizadas exclusivamente por el personal autorizado del Centro.
- No podré recoger las copias antes del plazo de tres días posteriores a la presentación de esta solicitud.
- Sólo puedo solicitar copias de los exámenes de la presente evaluación.
- Soy responsable del uso que se le de a la copia del examen, al ser éste un documento oficial de evaluación (subidas a redes sociales, difundir el contenido públicamente, etc.)
- Deberé realizar el pago de las fotocopias en el momento de la recepción de las mismas. El coste de las copias será el acordado y aprobado en Consejo Escolar.

**Fecha y firma del/a solicitante.**

**Recibí el/los examen/es solicitados.**

Nombre:

Fecha y firma: