

## **SOLICITUDE DE CERTIFICACIÓN**

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
e Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
pai/nai/titor-a do alumno/a \_\_\_\_\_ do  
curso \_\_\_\_\_ de Educación \_\_\_\_\_ do Ceip Plurilingüe Isidro Parga Pondal,  
**solicita:**

---

---

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Pai

Nai

Titor/a

Asdo. \_\_\_\_\_ Asdo. \_\_\_\_\_ Asdo. \_\_\_\_\_