Formulario de solicitude de copia de exame

Datos do solicitante:
Dª /Don ……..
DNI……en calidade de nai/pai/titora/r ou alumna/o (maior de idade)

Datos do alumno/a:
Dª/Don ……...……
DNI……..
curso…… grupo……

Datos do exame solicitado:
Día……Materia……Profesora/r.....
…….....

As Pontes de García Rodríguez,……de……..……..do 20….

Asinado:……

Datos de entrega:

Recibín a fotocopia do exame solicitado
Data…….
Nome…….DNI……..……..

A copia do exame será utilizada con fins educativos e comprométome a non difundir ou divulgar a terceiros por calquera medio (incluído Whatsapp e Redes Sociais) o exame, así como adoptar as medidas necesarias para evitar un uso contrario a fines educativos.

Asinado:……..