

## RECLAMACIÓNs ás CUALIFICACIÓNs á COMISIÓN de SUPERVISIÓN

D./Dona   
Con DNI  e nº de teléfono   
e-mail

Na súa condición de:

Alumno/a do grupo   
 Pai/Nai do/a alumno/a  do grupo

Abre o despregable

### EXPÓN:

Que non está de acordo coa decisión do Departamento de   
na materia de  polo que:

### SOLICITA:

**Que a COMISIÓN de SUPERVISIÓN revise a devandita cualificación.**

Santiago,  de  de

**Sra. DIRECTORA do I.E.S. de SAR de SANTIAGO de COMPOSTELA**