

IMPRESO RENUNCIA AVALIACIÓN EXTRAORDINARIA 2º CUADRIMESTRE

D/D^a _____

con DNI _____, e teléfono _____, alumno/a do Centro
EPA Río Lérez de Pontevedra matriculado/a no curso _____.

SOLICITA a RENUNCIA á avaliación extraordinaria do segundo cuadrimestre no
presente curso escolar 2019/2020 para poder matricularse nas Probas Libres para a
obtención do título de graduado en educación secundaria obligatoria.

Pontevedra, ____ de _____ de _____

Sinatura do/a alumno/a