



Dades de la persona que fa la sol·licitud

Nom i cognoms

NIF/NIE/Passaport

--	--

Com a

- Alumne/a major d'edat
 Pare o mare
 Representat legal o persona autoritzada

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

NIF/NIE/Passaport

Data de naixement

--	--	--

Exposo

Que l'alumne/a menor d'edat, o ell/mateix/a com a alumne/a major d'edat, està matriculat/ada en Batxillerat durant l'any escolar 20__ /20__ a l'Escola Vedruna Girona amb codi 17001553 al curs _____:

Que, en el curs acadèmic 20__ / 20 __ , l'alumne/a va finalitzar el 2n BTX amb avaluació negativa de ____ matèries.

Demano

Que, d'acord amb allò que preveu la normativa vigent quant a permanència d'un any més en el segon curs de batxillerat, es pugui optar a repetir la totalitat de matèries de 2n curs de Batxillerat, tot renunciant a les qualificacions obtingudes en les matèries aprovades.

Que el centre educatiu ens ha informat per escrit de les següent condicions explícites de la renúncia:

- L'anul·lació de les qualificacions té caràcter definitiu i irrevocable. L'any acadèmic cursat per al qual es presenta la sol·licitud de renúncia computarà a efectes d'anys de permanència en el batxillerat en règim ordinari diürn.
- De l'anul·lació de les qualificacions en queden excloses, en el cas que haguessin estat aprovades, les matèries següents: Treball de recerca, Estada a l'empresa, i les possibles matèries pendents de primer curs que l'alumne/a hagués superat en cursar el segon curs.

Signatura del pare o de la mare o del tutor/ra legal de l'alumne/na o alumne/a major d'edat

Girona, a ____ de/d' _____ de 20 ____

Sr. /Sra. Director/a de l'Escola Vedruna Girona
