



**Á atención do Director do I.E.S. Rosalía de Castro**

**Formulario de solicitude de copias de exames**

A persoa solicitante é (sinalar o que proceda):

- Pais/titores legais dos alumnos
- Alumno/a maior de idade

**1.- DATOS DO SOLICITANTE**

D/Dona.

.....DNI .....

en calidade de pai/nai/titor do alumno/a.....

**2.- DATOS DO ALUMNO/A REPRESENTADO**

D/Dona.....DNI .....

alumno/a deste centro, que cursa estudos de..... no curso.....

**3.- DATOS DO EXAME SOLICITADO**

Solicito fotocopias dos exames e asinaturas seguintes:

Materia.....do día ou días.....

Queda informado do seguinte:

- a) Só podo reclamar fotocopias dos exames, nunca os exames orixinais.
- b) En ningún momento estou autorizado /a a sacar do centro documentos orixinais, polos que as copias serán realizadas exclusivamente por persoal autorizado de dito centro.
- c) Non poderei recoller as copias antes do prazo de cinco días hábiles posteriores á presentación desta solicitude. En caso de exames finais a entrega das copias será inmediata á presentación desta solicitude.
- d) A partires do momento da súa recepción faise responsable persoalmente da custodia e confidencialidade esixida pola normativa vixente en materia de protección de datos.

Tramitación:

- 1. Complimentar este formulario e presentalo na Secretaría do centro.
- 2. Aportar unha fotocopia e orixinal do DNI.
- 3. En caso de delegar a recollida de exames noutra persoa, aportar a autorización necesaria para poder solicitar a documentación e as fotocopias dos DNI das persoas.

Santiago de Compostela, de de 20

INFORMADO O/A PROFESOR/A :

Data:

Sinatura:

RECIBÍN OS EXAMES

Data:

Sinatura