



SOL·LICITUD CANVI ASSIGNATURA OPTATIVA / MODALITAT / GRUP

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

NOM DE L'ALUMNE/A:

CURS I GRUP:

ASSIGNATURA ASSIGNADA:

GRUP ASSIGNAT:

ASSIGNATURA SOL·LICITADA:

GRUP SOL·LICITAT:

MOTIU PEL QUAL VOLS CANVIAR (raona la resposta):

DATA I SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR/A

RESOLUCIÓ CAPORALIA D'ESTUDIS

FAVORABLE

☐

DESFAVORABLE

☐