

## ANEXO I

### RECLAMACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

D. /D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Padre, madre o tutor del alumno/a: \_\_\_\_\_

del grupo: \_\_\_\_\_

#### **EXPONE:**

Que estando en desacuerdo con la calificación final de la asignatura:

\_\_\_\_\_

por los siguientes motivos:

#### **SOLICITA:**

La revisión de la citada calificación

Madrid a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma:

**SRA. JEFA DE ESTUDIOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA  
PEDRO SALINAS**