

Recurs d'alçada

Recurrent		
Nom i llinatges del sol·licitant:		DNI:
En qualitat de: ☐ mare ☐ pare ☐ tutor legal ☐ alumne major d'edat		
Nom i llinatges de l'alumne:		Curs i grup:
Adreça de notificació:		
Municipi i localitat:	Província i país:	Codi postal:
Adreça electrònica:		Telèfon:

D'acord amb el títol II, capítol II, article 9 del Decret 121/2010, de 10 de desembre, pel qual s'estableixen els drets i deures dels alumnes i les normes de convivència als centres docents no universitaris sostinguts amb fons públics de les Illes Balears, **interpòs un recurs contra la resolució de la direcció del centre.**

Faig les al·legacions següents:

--

Aport la documentació següent:

--

Amb tot això, sol·licit:

- ☐ Que es modifiqui la resolució que és objecte d'aquest recurs.
- ☐ Que es revoqui la resolució que és objecte d'aquest recurs.

Portocristo, ____ de _____ de 202____

Firma del sol·licitant

*Firma del representant legal
(si és menor)*

Segell del centre

Resolució (a complimentar pel centre):

Portocristo, ____ de _____ de 202____

Direcció del centre

Segell del centre