

RECURS D'ALÇADA

DADES DEL RECURRENT¹

Nom i Llinatges:

DNI/NIE:

Adreça electrònica:

Telèfon:

Adreça de notificació:

Localitat:

CP:

Municipi:

Telèfon:

En representació de l'alumne: (si l'alumne/a és menor d'edat)

Nom i Llinatges:

DNI:

Telèfon:

D'acord amb el que disposen els articles 121 i 122 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques,

INTERPÒS RECURS

Contra la resolució de la direcció del centre, de data _____ respecte a²:

FAIG LES AL·LEGACIONS SEGÜENTS:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

I APORT LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

SOL·LICIT:

Que es modifiqui la resolució que és objecte d'aquest recurs

Signat:

_____, _____ de _____ de 20____

DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓ, ORDENACIÓ I CENTRES

¹ En cas de ser un/a alumne/a major d'edat, el recurrent és el mateix alumne. Si l'alumne/a és menor d'edat, el recurrent és el pare/mare o tutor legal.

² Indica el contingut i la data de recepció de la resolució de la direcció del centre.