

En/Na _____ amb d.n.i. _____

EXPOSO QUE:

1. En el curs _____ estic matriculat el Cicle Formatiu de Grau _____ de _____.
2. Tenint incompatibilitat de l'horari lectiu per motiu/s _____.

És per això que, SOL·LICITO:

1. Se'm concedeixi la semipresencialitat de/del _____
_____ actualment matriculat.

Correu electrònic de l'alumne: _____

Telèfons de l'alumne: _____ / _____ / _____

S'adjunta documentació acreditativa de la/les incompatibilitat/s.

En espera que sigui atesa la meva sol·licitud, resto a la seva disposició.

Signatura de l'alumne

A Mollerussa, _____ de _____ de 20____.

SR. DIRECTOR DEL COL·LEGI LA SALLE MOLLERUSSA.**RESOLUCIÓ:**

Segons *RESOLUCIÓ ENS/1891/2012, de 23 d'agost, d'organització de diverses mesures flexibilitzadores i actuacions en la formació professional inicial* i la petició feta per l'alumne, es RESOLT

- Acceptació de la sol·licitud
- Denegació de la sol·licitud Motiu: _____