



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL

Annex 1.2.

MODEL DE RECURS D'ALÇADA

RECURRENT^[1]

Nom i llinatges:

DNI:

Adreça de notificació:

Localitat:

Codi postal:

Municipi:

Telèfon:

Adreça electrònica:

En representació de l'alumne/a:

DNI:

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 a^[2]:

FAIG LES AL·LEGACIONS SEGÜENTS:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

I APORT LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

SOL·LICIT:

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

Signat:

....., a, de 20

Director general de Planificació, Ordenació i Centres

^[1]Cas de ser l'alumne major d'edat, el recurrent és el mateix alumne. El recurrent és el pare/mare o tutor legal de l'alumne si aquest és menor d'edat.

^[2]Indicau el contingut i la data de recepció de la resolució de la direcció del centre.