Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació i Formació Professional

PERE VIVES

RENÚNCIA NOTES OBTINGUDES A BATXILLERAT

En/Na ……..……..……, amb DNI ……., com a mare, pare, tutor/a legal de l'alumne/a ……..del grup……., deixo constància que el meu fill/a repetirà el ……. curs de Batxillerat del present curs 20……/20…... en la seva totalitat. També sóc conscient que aquesta repetició del curs complet té carácter definitiu i irrevocable i suposa la renúncia a totes les notes obtingudes el curs passat.

Signatura mare, pare, tutor/a legal

Igualada, ... de ..... de 20.....

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), l'Institut Pere Vives us informa que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en fitxers de la responsabilitat del Departament d'Educació i Formació Professional, la finalitat dels quals és la gestió de l'acció educativa. Teniu dret a accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la limitació en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquest dret heu d'enviar un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu.

Avinguda Emili Vallès, 17
08700 Igualada
Tel. 93 803 15 99
institutperevives@institutperevives.cat
http://www.institutperevives.cat