



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación



## Anexo 2. SOLICITUD DE COPIA DE EXÁMENES

|  |              |                |
|--|--------------|----------------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>               |              | <b>D.N.I.:</b> |
| <b>PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL ALUMNO/A:</b> |              | <b>CURSO:</b>  |
| <b>DOMICILIO:</b>                        |              |                |
| <b>LOCALIDAD:</b>                        |              |                |
| <b>PROVINCIA: VALLADOLID</b>             |              | <b>CP:</b>     |
| <b>Nº TELÉFONO:</b>                      | <b>EMAIL</b> |                |

EXPONE:

SOLICITA:

En Valladolid, a                      de                      de

Firmado:

A LA ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL IES EMILIO FERRARI