



## MODEL DE RECURS D'ALÇADA

1

### RECURRENT

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.

---

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

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



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I FORMACIÓ  
B PROFESSIONAL

**SOL·LICIT:**

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

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

Atentament,

Signat:

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

**Director general de Planificació, Ordenació i Centres**