A la atención de D/Dña_____

De la asignatura/módulo _____

En contestación a su escrito de fecha _____, le comunico que:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

La aplicación de este cambio será a partir del día _____

En ..... a .....de ..... de 20.....

Firma Dirección

GOBIERNO DE CANARIAS · CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN · I.E.S. STA. M.ª DE GUÍA · Sta. M.ª de Guía (Las Palmas)

Fdo.: Antonia María Perez Rodríguez

El/la Director/a

SR /A _____