Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
**Institut Mont Perdut**

**DADES PERSONALS:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer cognom: | Segon cognom: | Nom: | DNI: |
| Curs (si escau): | Classe (si escau): | | |

**DADES DE CONTACTE PER REBRE LA RESPOSTA:**

| |
|---|
| Telèfon: |
| Email: |

**EXPOSO:**

_____

_____

_____

_____

i per tot això us

**SOL·LICITO:**

_____

_____

_____

_____

Terrassa, de de 20

El/la interessat/da

## A QUI VA DIRIGIDA LA INSTÀNCIA?

☐ tutor/a de _____ ☐ coordinador/a de _____ ☐ professor/a (nom): _____
☐ director ☐ cap d'estudis ☐ secretària ☐ coordinadora pedagògica
☐ altres: _____