

En/na ..... amb DNI .....  
Pare/mare/tutor/a de l'alumne/a .....  
De .....anys d'edat i del curs.....justifica que el seu fill/seva filla no  
ha pogut assistir a l'examen de ..... amb data de ..... pels motius  
següents:

- ☐ Ingress hospitalari
- ☐ Visita mèdica en cas d'indisposició
- ☐ Assistència a proves mèdiques programades
- ☐ Assistència als jutjats
- ☐ Defunció d'un familiar de 2n grau
- ☐ Presentació als exàmens oficials

**Cal adjuntar justificant de l'organisme oficial competent.**

Tarragona, ..... d'/de ..... de .....  
Signatura

F-IT 010-03 R2

En/na ..... amb DNI .....  
Pare/mare/tutor/a de l'alumne/a .....  
De .....anys d'edat i del curs.....justifica que el seu fill/seva filla  
no ha pogut assistir a l'examen de ..... amb data de.....pels  
motius següents:

- ☐ Ingress hospitalari
- ☐ Visita mèdica en cas d'indisposició
- ☐ Assistència a proves mèdiques programades
- ☐ Assistència als jutjats
- ☐ Defunció d'un familiar de 2n grau
- ☐ Presentació als exàmens oficials

**Cal adjuntar justificant de l'organisme oficial competent.**

Tarragona, ..... d'/de ..... de .....  
Signatura

F-IT-010-03 R2