

 **Departamento de Educación,**

 **Cultura y Deporte**

 C/ Miguel Asso, 5 50014 ZARAGOZA

**SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE BACHILLERATO**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con DNI nº , que ha cursado la modalidad de \_\_

 en el año académico / , solicita cambiar a la modalidad

 para el año académico / de acuerdo con el artículo 28.2 de la ORDEN ECD/623/2018, de 11 de abril, sobre la evaluación en Bachillerato en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón.

En Zaragoza, a de de 20\_\_\_

(Firma del alumno)

SR. DIRECTOR DEL IES PILAR LORENGAR