

MODELO XX: Notificación de la resolución al interesado.

D. _____ (Nombre y apellidos del interesado)
C/. _____ (Domicilio a efectos de notificaciones)
_____ (Código Postal) _____ (Municipio)
_____ (Provincia)

Ref.:
Asunto: Comunicando Resolución.
Expdte. Nº:

En cumplimiento de los artículos 58 y 59 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, adjunto a la presente la resolución estimatoria/desestimatoria adoptada por la Dirección General de Política Educativa de la Consejería de Educación, en relación a su reclamación de indemnización por accidente escolar.

Contra esta Resolución, que es definitiva en vía administrativa, podrá interponer potestativamente recurso de reposición ante el Director General de Política Educativa (P.D. Orden de __ de ____ de ____, D.O.E. Nº ____, de __ de ____) en el plazo de un mes, contado a partir del día siguiente a aquel en que tenga lugar la notificación de esta resolución.

Podrá también interponer directamente, en el plazo de dos meses contados a partir del día siguiente al de la notificación de la presente resolución, el correspondiente recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Extremadura. En caso de haber interpuesto recurso de reposición, no podrá impugnar en la vía contencioso-administrativa hasta que sea resuelto expresamente o se haya producido la desestimación presunta de aquél. Todo ello, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar cualquier otro recurso que estime procedente.

Lo que se le notifica en cumplimiento de los artículos 58 y 59 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

(En caso de estimación añadir: "A fin de hacer efectiva la indemnización es necesario que nos devuelva cumplimentado el formulario de ALTA DE TERCEROS, que adjuntamos a esta notificación")

En Mérida, a __ de ____ de ____.
EL JEFE DE SERVICIO DE
COORDINACIÓN EDUCATIVA.

Fdo.: _____.