


| | |
|---|--|
|  <p>I.E.S. PABLO SARASATE LODOSA - NAVARRA</p> | I.E.S. "PABLO SARASATE" DE LODOSA |
| | Matrícula PCA |
| | CURSO: 2022/23 |

Datos del alumno/a

| | |
|----------------------|-------------------|
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: |
| NOMBRE: | DNI: |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | FECHA NACIMIENTO: |
| DOMICILIO: | LOCALIDAD: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: |

Materias comunes

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ámbito Lingüístico y Social • Ámbito Científico- Matemático | <ul style="list-style-type: none"> • Ámbito Práctico • Educación Física |
|--|---|

Elegir una materia

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Religión Católica | <input type="checkbox"/> Valores Éticos |
|--|---|

Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.

Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud (Marcar obligatoriamente si no han firmado los dos progenitores)

Declaro que los progenitores/tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Relosución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en exclusiva el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

PADRE/MADRE/TUTOR/A

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE/Pasaporte:

Firma:

Lodosa, a ____ de _____ de 2022

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva apropiados y serán utilizados para el fiín que se han recabado, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Programa de Gratuidad de libros de texto

D./Dña.: _____ con D.N.I. _____,
como representante legal del alumno/a que presenta esta matrícula en el IES PABLO SARASATE,
DECLARA, Que dicho alumno/a

RENUNCIA ACEPTA

participar en el Programa de Gratuidad de libros de texto para este curso.

Protección de datos de carácter personal

En virtud de lo dispuesto por la normativa de protección de datos de carácter personal,
Don / Doña _____
como padre/madre o representante legal del alumno/a que presenta esta matrícula,

AUTORIZA NO AUTORIZA

al I.E.S."Pablo Sarasate" a fotografiar o grabar en vídeo a su hijo/a, en las actividades organizadas por el mismo, lectivas, complementarias, extraescolares o festivas y a utilizar las imágenes en el contexto escolar o en los medios de difusión propios (revista y página web del Centro, etc.).

Salidas dentro del municipio de Lodosa

D/Doña : _____
como padre/madre o representante legal del alumno/a que presenta esta matrícula,

AUTORIZA NO AUTORIZA

A su hijo/a a asistir a las salidas que organice el Centro dentro de la localidad.

En _____, a _____ de _____ de 2022

Firma del padre/madre/tutor