



IES LUCUS AUGUSTI

Avda. Rodríguez Mourelo, S/N, 27002 – LUGO
Teléfono: 982 82 80 20 – Fax: 982 82 80 30
Correo electrónico: ies.lucus.augusti@edu.xunta.gal
Páxina web: www.ieslucus.es

Documentación que se adxuntará xunto con esta solicitude

- Certificación académica
- Fotocopia de DNI ou pasaporte
- Fotocopia Tarxeta sanitaria do alumno
- 4 fotos

MATRÍCULA 1º ESO

CURSO _____ / _____

(Empregue letra maiúscula / non peche o sobre)

Foto

Recollida o: _____ ás _____

ALUMNO/A	Home: <input type="checkbox"/> Muller: <input type="checkbox"/> Nacionalidade:
	Apelidos e nome :
	NIF-Pasaporte-T.Residencia:
	Nº Seguridade Social (tarxeta sanitaria):
	Data nacemento:
	Email:
	Teléfono móbil:

PAI	Apelidos e nome:
	NIF-Pasaporte-T.Residencia:
	Profesión:
	Teléfono móbil:

NAI	Apelidos e nome:
	NIF-Pasaporte-T.Residencia:
	Profesión:
	Teléfono móbil:

REPRESENTANTE LEGAL	Apelidos e nome:
	NIF-Pasaporte-T.Residencia:
	Profesión:
	Email:
	Teléfono móbil:

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Rúa, nº, piso, letra
	Código Postal:
	Teléfono Fixo:
	Email:
	A quen se dirixirán as comunicacións? Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/>

SOLICITO MATRÍCULA NAS MATERIAS SINALADAS CUN "X"

MATERIAS COMÚNS:	Lingua galega e literatura Lingua castelá e literatura Matemáticas Xeografía e Historia Bioloxía e Xeoloxía Educación Física Educación plástica e visual
-------------------------	--

PRIMEIRA LINGUA EXTRANXEIRA (Elixir 1)	Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/>
--	--

ELIXIR 1	Relixión <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evanxélica <input type="checkbox"/> Xudía <input type="checkbox"/> Musulmá <input type="checkbox"/> Valores éticos <input type="checkbox"/>
-----------------	--

SEGUNDA LINGUA EXTRANXEIRA (Elixir 1)	2ª lingua: Inglés <input type="checkbox"/> 2ª lingua: Francés <input type="checkbox"/> 2ª lingua: Alemán <input type="checkbox"/>
---	---

LIBRE CONFIGURACIÓN DO CENTRO (Elixir 3 por orde de preferencia)	Paisaxe e sustentabilidade en Galicia <input type="checkbox"/> Oratoria <input type="checkbox"/> Investigación e tratamento da información <input type="checkbox"/> Promoción de estilos de vida saudables <input type="checkbox"/> Programación informática <input type="checkbox"/> Obradoiro de música <input type="checkbox"/> Igualdade de xénero <input type="checkbox"/>
--	---

<input type="checkbox"/> Solicita servizo de comedor	<input type="checkbox"/> Solicita servizo de transporte
--	---

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegárase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia do solicitante no sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegárase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007, do 22 de xuño, a lle solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegárase a documentación correspondente)

SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

, de de

Sr./Sra. Directora/Titular do