



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

MATRÍCULA 2º ESO CURSO _____ / _____

(Empregue letra

o sobre)

Foto

Documentación que se adxuntará xunto con esta solicitude

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

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
	Física e Química
	Educación Física
	Música
Elixir 1	Tecnoloxía <input type="checkbox"/>
	Tecnoloxía bilingüe (inglés) <input type="checkbox"/>

PRIMERA 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"/>

MATERIAS 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"/>
	Educación financeira <input type="checkbox"/>
	Promoción de estilos de vida saudables <input type="checkbox"/>
A MATERIA DEBE DE SER DISTINTA DA ESCOLLIDA EN 1º ESO	Programación informática <input type="checkbox"/>
	Orquestra escolar <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 achegarase 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 achegarase 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 achegarase a documentación correspondente)

SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

, de de

Sr./Sra. Directora/Titular do