GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

RAMÓN PIGNATELLI INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

BRIT ARAGÓN

SOLICITUD DE MATRÍCULA.CURSO ACADÉMICO 2023/24

DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	**LOCALIDAD**	**PROVINCIA**	**PAÍS**	**NACIONALIDAD**

LOCALIDAD DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN (Calle/nº/piso/puerta)	
PROVINCIA	**CÓDIGO POSTAL**	**TELÉFONO EMERGENCIAS**
E-MAIL	**DOMICILIO DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A SI NO RESIDE EN EL ANTERIOR**	

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR	DNI	TELÉFONO MÓVIL
E-MAIL (OBLIGATORIO)	**TELÉFONO TRABAJO**	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA	**DNI**	**TELÉFONO MÓVIL**
E-MAIL (OBLIGATORIO)	**TELÉFONO TRABAJO**	

¿TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD QUE DEBA CONOCER EL CENTRO?

☐ **SI (INFORMAR POR ESCRITO A JEFATURA DE ESTUDIOS AL INICIO DE CURSO)**

☐ **NO**

DATOS ACADÉMICOS:

REPETIDOR: ☐ **SI** ☐ **NO**

NUEVO EN EL INSTITUTO: ☐ **SI** ☐ **NO** **CENTRO DE PROCEDENCIA:**

HERMANOS EN EL CENTRO: ☐ **SI** ☐ **NO**

Zaragoza, a Fecha:

Firma del padre, madre o tutor/a

(Sello del centro)

SEGURO ESCOLAR: **1,12 €** (3º/4º E.S.O. y 1º/2º Bachillerato) **PAGADO POR TPV** ☐

GASTOS FUNGIBLES: **15 €** **PAGADO POR TPV** ☐

BANCO DE LIBROS: **25 €** (Alumnado del Banco de libros) **PAGADO POR TPV** ☐

GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

RAMÓN PIGNATELLI INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
BRIT ARAGÓN

ADVERTENCIA

La Dirección del Centro, así como el profesorado y todo el personal no docente, extreman al máximo todas las medidas tendentes a garantizar la integridad de las pertenencias del alumnado. No obstante, y desgraciadamente, siempre se pueden producir, de modo esporádico, pequeños hurtos o desperfectos en el material o bienes de algún alumno o alumna. En el caso de que resulte imposible depurar responsabilidades, **la Dirección quiere hacer constar que el Centro no puede hacerse cargo de esos daños** dado que el Instituto ni tiene seguro frente a esos riesgos, ni posibilidad de contratarlo.

AUTORIZACIONES

D. /Dª

como padre/madre/representante legal del alumno/a

a) AUTORIZO ◯ **SI** ◯ **NO**

Para que la imagen del alumno/a aparezca en la posible publicación de anuarios por grupos, que el Centro pueda realizar en el presente curso, así como en las imágenes de las actividades complementarias y extraescolares que en él puedan aparecer. Según lo dispuesto por la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que obliga a recabar autorización expresa del representante legal del alumno.

En Zaragoza,

Firma del padre, madre o tutor/a

CONSENTIMIENTO DE USO PLATAFORMA EDUCATIVA

GOOGLE WORKSPACE

Google Workspace

Para poder hacer uso de ***Google Workspace for Education*** en nuestro entorno educativo, es necesario contar con la autorización o permiso expreso del padre/madre o tutor legal del alumno/a.
Google Workspace for Education es un paquete de herramientas y servicios de Google ideado para centros educativos tradicionales y otras instituciones que imparten clases en casa para colaborar, agilizar la enseñanza y aprender de forma segura. Lo conforman una serie de servicios educativos principales (Gmail, Calendar, Documentos, Classroom, Sites, Meet, Contactos...) así como otros adicionales (YouTube, Maps, Blogger…)

Esta autorización nos permite **proporcionar y gestionar una cuenta de Google** para Centros Educativos para su hijo/a.

El alumno/a utilizará la cuenta creada con un **fin exclusivamente educativo** (envío de tareas solicitadas, comunicación con el profesorado y alumnado, etc.) cumpliendo con la legislación de Protección de Datos vigente.

Más información: https://support.google.com/a/answer/7370133?hl=es&ref_topic=3035696

- -

Don/Doña como padre/madre/tutor/a del alumno/a

AUTORIZO la creación y mantenimiento de **una cuenta de Google Workspace para Centros Educativos para mi hijo/a y que Google recabe, utilice y divulgue información solo con fines descritos en el aviso de las siguientes páginas de este documento.**

Zaragoza, a Fecha:

Fdo. El/La padre/madre/tutor/a

GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

RAMÓN PIGNATELLI INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
BRIT ARAGÓN

ANEXO DE OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA O SU ALTERNATIVA

Don/Doña _____

como padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

[1] o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de catorce años) del curso de ESO, expresa su deseo de recibir formación en (márquese con una cruz sólo una de estas opciones):

	Atención Educativa (Educación Secundaria Obligatoria)	
	Religión Católica	
	Religión Evangélica	(*)
	Religión Islámica	
	Religión Judía	

(*) De oferta en aquellos centros en los que su impartición no entre en conflicto con el carácter del propio centro, en aplicación de los Acuerdos del Estado Español con las confesiones religiosas.

En Zaragoza, a

Firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a legal)

Nombre de la persona que lo ha firmado: _____

[1] Rellenar en caso de alumnos/as menores de catorce años.

GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Educación, Cultura y Deporte	***SOLICITUD MATRÍCULA*** **2º E.S.O. PAI LOMLOE** **Curso 2023/2024**	RAMÓN PIGNATELLI INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA BRIT ARAGÓN

2º ESO PAI
Ed. Plástica, Visual y Audiovisual 3h
Educación Física 2h
Física y Química 3h
Geografía e Historia 3h
Laboratorio de Refuerzo de Competencias Clave 2h
Lengua Castellana y Literatura 4h
Matemáticas 4h
Primera Lengua Extranjera Inglés 4h
Tecnología y Digitalización 3h
Tutoría 1h

Elige una materia			
Religión 1h		Atención Educativa 1h	☐
Católica	☐		
Evangélica	☐		
Judía	☐		
Islámica	☐		

Firma del padre, madre, tutor/a