GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

RAMÓN PIGNATELLI INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

BRIT ARAGÓN

SOLICITUD DE MATRÍCULA.CURSO ACADÉMICO 2025/26

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: **29 €** (Alumnado del Banco de libros) **PAGADO POR TPV** ☐

LISTADO AUTORIZACIONES E.S.O.

D. /Dª ☐

como padre/madre/representante legal del alumno/a ☐

curso ☐ y habiendo leído el documento Información Protección de Datos y Autorizaciones

a) AUTORIZACIÓN IMAGEN DEL ALUMNADO

SI ☐ ***NO*** ☐

---

b) ~~AUTORIZACIÓN SALIR SÉPTIMA HORA ALUMNADO BRIT FRANCÉS*~~

SI ☐ ***NO*** ☐

*** ~~Únicamente debe ser rellenado por el alumnado que curse el Programa BRIT Francés~~*

---

c) AUTORIZACIÓN DE USO PLATAFORMA EDUCATIVA GOOGLE WORKSPACE

SI ☐ ***NO*** ☐

---

d) AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN TELÉFONOS MÓVILES USO DIDÁCTICO

SI ☐ ***NO*** ☐

---

e) AUTORIZACIÓN SALIR A 6ª HORA Y/O ENTRAR A 2ª HORA*

SI ☐ ***NO*** ☐

*** *Únicamente debe ser rellenado por el alumnado que curse 4º ESO*

En Zaragoza,

Firma del padre, madre o tutor/a

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 DIVER/4º ESO

Curso 2025/2026

RAMÓN PIGNATELLI INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
BRIT ARAGÓN

2º DIVERSIFICACIÓN/ 4º ESO
ÁMBITOS
Ámbito lingüístico y social 7h
Ámbito científico-tecnológico 7h
Ámbito Práctico 3h
MATERIAS
Inglés 4 h
Educación Física 2h
Tutoría 1 h

Elegir una materia de 2 h (Numera en orden de preferencia del 1 al 3)
Artes Escénicas y Danza
Cultura Científica
Oratoria y Escritura

Elegir una materia de 3 h (Numera en orden de preferencia del 1 al 3)
Expresión Artística
Formación y Orientación Personal y Profesional
Música

Elegir una materia	
Religión 1h	Atención educativa 1h ☐
Católica ☐	
Evangélica ☐	
Judía ☐	
Islámica ☐	

Firma del padre, madre, tutor/a