

Curso 1º  Curso 2º

Expediente nº

Curso académico

CENTRO IES LEONARDO DA VINCI

DATOS PERSONALES

1º APELLIDO	2º APELLIDO		NOMBRE		
DNI	Año de nacimiento	Lugar	Provincia		
País de nacimiento	Nacionalidad		NUSS Número de usuario de la Seguridad Social		
Domicilio	Nº	Piso	Letra	Localidad	C.P.
Tfno.	Móvil	email			

PADRE O TUTOR

MADRE O TUTORA

Nombre	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacim. / /
Nacionalidad	
Móvil	Otro tfno.

Nombre	
DNI/NIE/PASAPORTE	Fecha nacim. / /
Nacionalidad	
Móvil	Otro tfno.

DOMICILIO FAMILIAR

Calle/Pza/Avda	Nº	Piso/Letra	Código Postal	Localidad
----------------	----	------------	---------------	-----------

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado en este instituto en años anteriores	SI	NO
En caso de no ser de este centro		
Centro de procedencia	Localidad	
Repite: SI	NO	
MÓDULOS QUE REPITE		
Alumno con necesidades especiales	SI	NO
Tipo de discapacidad en caso afirmativo		

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel \*El alumno que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o de archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.