



IES Pintor Luis Sáez

Autorización para recabar información académica

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS:		NOMBRE:		DNI/NIE/Tarjeta equivalente:	
	LUGAR DE NACIMIENTO:				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/..... Nº..... piso..... letra/esc..... Localidad..... Municipio..... C.Pó..... Provincia.....					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO FIJO		TELEFONO MÓVIL	
	Datos del padre/madre/tutor/a (rellenar solo en el caso de que el alumno/a sea menor de edad)					
	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/..... Nº..... piso..... letra/esc..... Localidad..... Municipio..... C.Pó..... Provincia.....					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO FIJO		TELEFONO MÓVIL	

EXPONE:

Que estando matriculado en el curso .. de ESO / Bachillerato en el IES Pintor Luis Sáez y habiendo solicitado solicitud oficial de convalidación provisional de materias de las que está matriculado en el curso presente con otras, de los estudios profesionales de música y/o danza que esta cursando de forma simultánea, **AUTORIZA** a que según lo dispuesto en el art. 11.2 de la ORDEN EDU 1076/2016, el IES Pintor Luis Sáez recabe del centro público donde el alumno/a cursa sus estudios profesionales de Danza y/o Música, la información necesaria, para proceder a la definitiva convalidación, al finalizar la evaluación final ordinaria o extraordinaria.

En, a de de

Fdo:.....

Fdo:.....

Firma del alumno/a

Firma del padre/madre/tutor-a (si el alumno es menor de edad)