



SOLICITUD DE MATRICULA

El/la que suscribe, _____

en calidad de progenitor que ejerce la patria potestad, residente en _____

teléfono _____ email _____

SOLICITA

La inscripción de _____

Nacido/a en _____ el _____

Ciudadano _____

(ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL NIÑO/NIÑA)

ala Scuola Materna Italiana de Madrid para el curso escolar **20___/20___**, y la inscripción automática para los años siguientes, a menos que no se pida traslado a otro centro.

- Tiempo normal** (8.40-13.55 sin comedor)
- Tiempo con prolongación de horario y comedor** (8.40-16.30)
- Prolongación de horario: entrada 8.30 y salida 14.25 (sin comedor y solo para hermanos de alumnos de primaria)**

En caso de falta de indicación, la preferencia se entenderá como “tiempo normal”.

Eventuales comunicaciones que dan derecho a la preferencia de admisión a la Escuela o al tiempo elegido:

RELIGIÓN CATÓLICA/ACTIVIDAD ALTERNATIVA

Teniendo en cuenta que el Estado italiano garantiza la enseñanza de la Religión Católica en las escuelas de todos los niveles, de conformidad con el acuerdo que realiza cambios en el Concordato de Letrán (art. 9.2), esta ficha representa una



Indirizzo

Calle Agustín de Bethencourt nº 1
28003 Madrid

Contatto

Tel: +34 91 533 15 90
Fax: +34 91 533 02 12

Sito web:

www.scuolamaternaitalianamadrid.com





solicitud de autorización a la escuela, con el fin de ejercer el derecho de elegir si asistir o no a la enseñanza de la religión católica.

La elección es válida para el curso completo de la Escuela Infantil, y solamente puede ser modificada en el mes de enero de cada año para el siguiente curso escolar.

cibir la enseñanza de la Religión Católica

recibir la enseñanza de la Religión Católica

Las listas de admitidos se publicaran en el tablon de anuncios en el atrio de la Scuola el dia **6 de febrero 2019**. El personal de la scuola no está autorizado a dar ninguna información telefónica sobre la admisión de los alumnos por motivos de seguridad.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del RGPD, le informamos que el Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Scuola Materna Italiana de Madrid. La Scuola tratará sus datos y los de su hijo menor tutelado, proporcionado en este formulario con la finalidad de analizar y gestionar la solicitud de admisión del alumno.

*Para el cumplimiento de dichas obligaciones no se cederán datos a terceros y, asimismo, Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir dichos datos, así como otros derechos específicos a: www.corporate-ethicline.com/scuola-maternaitaliana. Para más información puede dirigirse a la página web de esta entidad: www.scuolamaternaitalianamadrid.com o a nuestro **Responsable de Protección de Datos** en la siguiente dirección: segreteria@scuolamaternaitalianamadrid.com*

*** Firma de auto-certificación** _____
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)

*** Firma de auto-certificación** _____
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000)

** Según las disposiciones del código civil en materia de filiación, la solicitud de inscripción - dentro del ámbito de la responsabilidad de los padres - debe estar siempre consensuada por ambos. Si la solicitud está firmada por solo uno de los progenitores, se entiende que la elección del centro escolar ha sido compartida.*



Indirizzo

Calle Agustín de Bethencourt n° 1
28003 Madrid

Contatto

Tel: +34 91 533 15 90
Fax: +34 91 533 02 12

Sito web:

www.scuolamaternaitalianamadrid.com

