



## Fitxa de l'alumne/a

Curs: 2020/2021

Nom i cognoms:

Sexe:

DNI / PASSAPORT / NIE :

Nacionalitat:

Adreça:

Codi postal:

Municipi: Igualada

Telèfon mare:

Telèfon pare:

Altres telèfons:

Data naix:

Municipi naixement:

Província naixement:

País naixement:

Viu amb:

Família nombrosa:  Sí  No Tipus:

Núm. carnet:

Idioma habitual:

ETAPA:  BATX

CURS:  1r

MODALITAT:

Centre de procedència:

**TUTOR 1** / Parentiu:

DNI:

Nom i Cognoms:

(omplir només si és diferent) Adreça:

Codi postal:

Població:

Estudis:

Professió:

Empresa:

Telèfon:

**TUTOR 2** / Parentiu:

DNI:

Nom i Cognoms:

(omplir només si és diferent) Adreça:

Codi postal:

Població:

Estudis:

Professió:

Empresa:

Telèfon:

Observacions d'interès per al tutor/a del grup:

Observacions mèdiques:

Adreces electròniques (afegiu o modifiqueu):

Primer tutor/a:

Segon tutor/a:

Alumne/a:

Autoritzo que la imatge del/de la meu/va fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent i publicades a les revistes o publicacions d'àmbit educatiu, a la pàgina web del centre o en filmacions destinades a difusió pública no comercial.

Sí

No

Autoritzo al/a la meu/va fill/a a participar a les activitats i sortides programades des del Pla d'Acció Tutorial i dels departaments de les diferents matèries del curs que es desenvolupen fora del recinte de l' Institut durant el curs 2020-2021, aprovades pel Consell Escolar en l'horari establert pel centre, i de les quals seré degudament informat.

Sí

No

Autoritzo que el/a la meu/va fill/a utilitzi, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya.

Sí

No

El centre no es farà responsable de l'ús indegut del recurs i dels continguts per part dels usuaris.

Declaro que són certes totes les dades que faig constar en aquest document.

Nom i cognoms:

Signatura: