



SOLICITUD ALUMNADO OYENTE NO MATRICULADO

Sra. Directora del IES Campo de Tejada de Paterna del Campo

CURSO: 20___ / 20___ Fecha: ___ / ___ / ___ Nº de orden de entrega: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____, D.N.I.: _____

Curso : _____, Grupo: _____

Teléfono: _____ E.mail: _____

SOLICITA, la asistencia como oyente a las siguientes asignaturas:

1.- _____ ; 3.- _____

2.- _____ ; 4.- _____

CONDICIONES:

1.- El alumnado oyente no dispondrá de cobertura de seguro escolar, caso de no estar matriculado en el curso actual. El centro y sus representantes no tendrán responsabilidad alguna, respecto de cualquier accidente que el citado alumno oyente pudiera tener.

2.- No tendrá derecho a exámenes ni a ser evaluado en la asignatura a la que asiste como oyente.

3.- Deberá dar su conformidad para la asistencia el/la profesor/a que imparte la asignatura, siempre y cuando no supere la ratio establecida de alumnado por clase. Las solicitudes se resolverán por orden de entrega en la Secretaría del centro.

4.- El alumnado deberá cumplir las Normas de Convivencia del Centro y su horario. De no ser así, perderá el derecho de asistencia autorizada

Firma del alumno/a, padre madre o tutor/a.

IMPORTANTE: DA SU CONFORMIDAD DE QUE QUEDA ENTERADO/A Y ACEPTA LAS CONDICIONES.

Fdo.: _____

❖ A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO

CONCEDIDO

DENEGADO

Notificado/ Fecha: _____

Vº Bº, La Directora

Autoriza, El Jefe de Estudios

Conforme, Profesor/es

Fdo: _____