

Sol·licitud de reducció de matèries de la franja d'específiques de batxillerat basant-se en estudis de música en un conservatori o en un centre professional. BMU1

Dades de l'alumne o alumna

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Anys d'edat

Exposo (cal adjuntar-hi el certificat corresponent)

1. Que, en el curs acadèmic 20____-20____, faig en aquest centre el _____ curs de batxillerat.
2. Que simultàniament curso estudis de música al conservatori o al centre professional _____.

Sol·licito

Que d'acord amb allò que es preveu per a l'organització i el funcionament dels centres educatius d'educació secundària per al curs 20____-20____, em redueixin matèries de la franja específiques _____ hores corresponents al _____ curs de batxillerat

Lloc i data

Signatura de l'alumne o alumna

Signatura del pare, mare, tutor o tutora legal de l'alumne o alumna, si és menor

AUTORITZACIÓ

Durant el temps corresponent a la reducció de l'horari lectiu, conseqüència del reconeixement de matèries pel fet de seguir estudis de música paral·lels, demano que el meu fill/a:

- Pugui sortir del centre en l'horari en què s'imparteixen les matèries que el meu fill/a reconeix. En aquest cas, jo com a mare, pare o tutor legal de l'alumne/a eximeixo de tota responsabilitat la direcció de l'institut i el Departament d'Educació.

Podeu enviar el document signat al correu del centre (secretaria@insmiquelbosch.cat). Al segon full cal especificar on romandrà l'alumne/a durant les hores convalidades i informeu de la matèria que es vol convalidar.

Signatura

....., d de 202...

Observacions:

D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que se sol·liciten en aquest imprès seran incorporades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament" que és responsabilitat de la direcció del centre educatiu, amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i les seves famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. La persona afectada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la direcció del centre educatiu corresponent.

Direcció del centre

RECONeixEMENT MÚSICA 2...../2.....

Nom alumne/a: _____

Curs _____ BTX Grup _____

* L'opció de convalidar **és per a tot el curs acadèmic**

* Ompliu l'horari amb les matèries que vulgueu convalidar, indicant on romandrà (**M o R**)

HORARI MARC

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES
8.00 - 9.00					
9.00 - 10.00					
10.00 – 10.20 PATI					
10.20 – 11.20					
11.20 – 12.20					
12.20 - 12.35 PATI					
12.35 – 13.35					
13.35 - 14.35					

M: No serà al centre, perquè té permís per marxar

R: Romandrà a l'aula corresponent, fent feines d'estudi

OBSERVACIONS:

(Anoteu el nom de la matèria de la franja d'optativitat o de modalitat que es vol convalidar, així com qualsevol indicació que ens vulgueu fer)