



PREINSCRIPCIÓ A L'ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA ROSER CABANAS

SOL·LICITANT

Nom i cognoms/raó social _____
NIF/NIE _____
Adreça _____ Núm. _____ Pis _____ Porta _____
Municipi _____ Codi Postal _____
Telèfon mòbil _____ E-mail _____

ALUMNE/A (en cas de ser menor d'edat)

Nom i cognoms _____
NIF/NIE _____
Adreça _____ Núm. _____ Pis _____ Porta _____
Municipi _____ Codi Postal _____
Telèfon mòbil _____ E-mail _____

REPRESENTANT (si escau)

Nom i cognoms/raó social _____
NIF/NIE _____
Adreça _____ Núm. _____ Pis _____ Porta _____
Municipi _____ Codi Postal _____
Telèfon mòbil _____ E-mail _____

EXPOSICIÓ

Estem/Estic interessat/s/da en participar en el procés de preinscripció de l'Escola Municipal de Música.

DADES DE BAREM

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Empadronament a Cornellà de Llobregat |
| ☐ | Inscrit/a en la llista d'espera del curs anterior |
| ☐ | Som/Sóc família nombrosa |
| ☐ | Som/Sóc família monoparental |
| ☐ | Som/Sóc beneficiari/s de la RMI |
| ☐ | Tinc germans, pare, mare o fills que siguin alumnes de l'Escola i que hagin fet la reserva de plaça pel curs 2025/2026 |

En cas afirmatiu, relacionar (Nom i cognoms, vincle familiar)

CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals i de la unitat familiar, si s'escau, requerides per a la resolució d'aquest tràmit, marqueu amb una X, si consentiu o no consentiu la consulta de la dada:

Sí	No	Dades a consultar
		Consulta de la identitat, a la Direcció General de la Policia
		Consulta dades d'inscripció del naixement, al Registre Civil
		Consulta del títol de Família Nombrosa o Família Monoparental, al Departament de Treball, Afers Socials i Família
		Consulta de la Renda Garantida de Ciutadania, al Departament de Drets Socials

En cas de no consentir la consulta de dades d'altres administracions públiques, la persona sol·licitant haurà de presentar la documentació acreditativa necessària seva i de totes les persones afectades per a la tramitació de la present sol·licitud

☐	NIF/NIE/Passaport
☐	Llibre de família o Literal de naixement
☐	Títol de família nombrosa o monoparental
☐	Justificant de ser perceptor de la Renda Mínima Garantida

PETICIÓ

Que es formalitzi la meua **PREINSCRIPCIÓ** pel curs 2025 - 2026 a:

Iniciació al Llenguatge Musical	Horari
	Dimarts, 11:30 h - 12:30 h

Instruments (escolliu-ne 3, per ordre de preferència, essent l'1 el més preferit i el 3 el que menys)			
Piano		Guitarra clàssica	
Guitarra elèctrica		Bateria	

Història de la Música
Dimarts, 10:00 h - 11:00 h

SamBa Garia
Dimarts, 10:30 h - 11:30 h

Conjunt Instrumental Inclusiu
Dimarts, 11:30 h - 12:30 h

L'horari em permet arribar a l'Escola Municipal de Música a partir de l'hora que es detallen a continuació:

Hora			
10:00 h		11:30 h	
10:30 h		12:00 h	
11:00 h		12:30 h	

DRETS D'IMATGE

Autoritzo a l'Escola Municipal de Música Roser Cabanas de Cornellà a fer servir, d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo de mi mateix per fer difusió de les activitats al seu espai web i en fotografies físiques dintre i fora de l'escola al llarg dels cursos que romangui en aquesta i en anys posteriors.

☐

Sí

☐

No

ACEPTACIÓ DE LA NORMATIVA D'ORGANITZACIÓ I FUNCIONAMENT

La persona sotasignat reconeix que ha consultat el reglament que regula el procés de PREINSCRIPCIÓ, MATRÍCULA i SORTEIG PÚBLIC de l'Escola Municipal de Música Roser Cabanas així com els impresos necessaris per a tot el procés i la informació necessària per conèixer el funcionament del centre i les seves normes.

Signatura de l'/la alumne/a

La data efectiva d'aquest document, serà la del dia que figuri al registre general d'entrada d'aquest Ajuntament