



IES LA MALLADETA 03009051@edu.gva.es
DIP. ÀNGELA LLINARES, 1
96 687 01 45 - FAX 96 687 01 46

PAGAMENT ASSEGURANÇA ESCOLAR

En/Na _____ que durant el curs 2026-27 cursarà (indicar el cicle formatiu).....(1r CFGM /1r CFGS)

Ha abonat la quantitat de 1,12€ en concepte de quota única de cotització de l'assegurança escolar corresponent a la matrícula oficial ordinària del curs acadèmic 2025-2026 en el nivell de _____.

Aquesta quantitat serà descomptada del saldo de la targeta de fotocòpies, per tant

confirme que he recarregat la targeta amb suficients diners per tal que el cobrament es pugui realitzar.

Aquesta quantitat serà descomptada dels diners abonats (3€ pel carnet de

fotocòpies, assegurança escolar i fondo del compte particular) en el moment de formalitzar la matrícula.

La Vila Joiosa, a _____ de _____ de 2026

Signatura pare/mare/tutor legal

Signatura alumne/a

El Funcionari/a

Curs: _____

Especialitat/Modalitat: _____





IES LA MALLADETA 03009051@edu.gva.es
DIP. ÀNGELA LLINARES, 1
96 687 01 45 - FAX 96 687 01 46

PAGO SEGURO ESCOLAR

El alumno/a _____ que durante el curso 2026-27 cursarà (indicar el ciclo formativo).....(1r CFGM / 1rCFGS),

Ha abonado la cantidad de 1,12€ en concepto de cuota única de cotización de l seguro escolar correspondiente a la matrícula oficial ordinaria del curso académico 2025-2026 en el nivel de _____.

Esta cantidad sera descontada del saldo de la tarjeta de fotocopias, por tanto confirmo que he recargado la tarjeta con suficiente dinero para que el cobro se pueda realizar.

Esta cantidad será descontada del dinero abonado (3€ por el carnet de fotocopias, seguro escolar i fondo de la cuenta particular) en el momento de formalizar la matrícula.

La Vila Joiosa, a _____ de _____ de 2026

Firma padre/madre/tutor legal

Firma alumno//a

El Funcionario/a

Curso: _____

Especialidad/Modalidad: _____

