



Anexo 1.b

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

SOLICITANTE MENOR DE EDAD

Curso Académico: _____ - _____

DATOS DEL SOLICITANTE (Menor de edad)												
Apellidos:						Nombre:						
NIF/NIE:			Domicilio:			Nº			Piso:		Puerta:	
Localidad:				Provincia:				C.P.		Teléfono:		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Padre, Madre o Tutor/a)												
Apellidos:						Nombre:			NIF/NIE:			
DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA DE LA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL ES TITULAR												
IBAN		Banco		Sucursal		DC		Nº de Cuenta				
E	S											
PRECIO PÚBLICO ABONADO QUE MOTIVA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN (a cumplimentar por el centro)												
☐ 1020		☐ 1031		☐ 1032		☐ 1034		☐ 1035		☐ 1040 ☐ Otro		
MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN E IMPORTE DE LA MISMA												
☐ No reunir los requisitos requeridos para la prueba										IMPORTE DE LA DEVOLUCIÓN EN EUROS 		
☐ Pago de un importe superior al precio público que corresponde												
☐ Duplicidad en el pago del precio público												
☐ Por ser becario o beneficiario de ayudas al estudio en el curso académico de realización de la actividad												
☐ Otros motivos recogidos en la normativa aplicable (<i>especificar</i>)												
DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE												
Documentación a aportar obligatoriamente:												
☐ Copia compulsada del documento de identificación personal del solicitante						☐ Copia del libro de familia completo						
☐ Copia compulsada del documento del modelo 030 de abono del precio público												
☐ Copia compulsada de la solicitud de matrícula o inscripción en las pruebas												
☐ Copia compulsada del documento completo que acredite la representación legal												
☐ Certificación bancaria de titularidad de la cuenta de ingreso de la devolución												
Documentación a aportar en su caso:												
☐ Copia compulsada del título de familia numerosa en vigor												
☐ Copia compulsada de la credencial de becario o beneficiario de ayudas al estudio												
☐ Copia compulsada de la certificación de la condición de víctima del terrorismo												
☐ Otros (<i>especificar</i>)												

En....., a.....de.....de 20

Firmado:

(Nombre y apellidos del representante legal: padre, madre o tutor/a)

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Devolución Precios Públicos", cuya finalidad es el tratamiento de los datos de las solicitudes presentadas y solo podrán ser cedidos según las condiciones previstas en la Ley. El responsable de fichero es la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, ante el podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal".

DESTINATARIO

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA