



ANEXO V

**MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA QUE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL PUEDA RECABAR INFORMACIÓN DE NATURALEZA FISCAL A LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA U OTROS DATOS ACREDITATIVOS DE LA SITUACIÓN FAMILIAR AL ÓRGANISMO CORRESPONDIENTE, POR RAZÓN DEL PROCESO DE LA ADMISIÓN DE ALUMNOS EN CENTROS PÚBLICOS O PRIVADOS CONCERTADOS**

**MUY IMPORTANTE: LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE ANEXO TIENE CARÁCTER VOLUNTARIO POR PARTE DEL SOLICITANTE.**

D<sup>a</sup>.  con NIF o NIE

y D.  con NIF o NIE

como padre y madre o tutor/a legal del alumno/a

con domicilio en la calle  C.P.

SEÑÁLESE CON **SÍ** LAS AUTORIZACIONES QUE SE CONCEDEN Y CON **NO** LAS QUE SE DENIEGAN

Autorizo al Ministerio de Educación y Formación Profesional para que, de acuerdo con el artículo 84 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, acceda a la información relativa al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas que obre en poder de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de las **rentas anuales** de la unidad familiar relativas al ejercicio, a efectos del procedimiento de escolarización en centros públicos o privados concertados.

Autorizo al Ministerio de Educación y Formación Profesional para que realice la consulta telemática del **padrón municipal** en el Instituto Nacional de Estadística y/o Ceuta/Melilla (táchese lo que no proceda) relativa al domicilio familiar.

Autorizo al Ministerio de Educación y Formación Profesional para que realice la consulta telemática ante el organismo correspondiente del **grado de discapacidad** de los siguientes miembro/s de la unidad familiar:

1.
2.
3.

Autorizo al Ministerio de Educación y Formación Profesional para que realice la consulta telemática ante el organismo correspondiente de la condición de **familia numerosa** de la unidad familiar.

En Melilla a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020

(Firmas)

Fdo.: El padre o tutor

Fdo. La madre o tutora

C/ CERVANTES, Nº 6  
52001 – MELILLA  
TEL: 952690701  
FAX: 952683432