



## AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADE COMPLEMENTARIA

D./Dna ..... , con DNI : .....,  
 pai, nai ou titor/a legal do alumno/a .....  
 de ..... curso de Educación ....., dou a miña autorización para que participe,  
 acompañado por profesorado do centro, na seguinte actividade complementaria:  
 .....  
 que se celebrará o día .....

Salcedo, ..... de ..... de 20...

Asdo: .....