Instituto de Ensino Secundario Faro das Lúas
R/Cuxhaven , nº 7,36620,Vilanova de Arousa
Tlfo.: 886 159 230-Fax.: 886 159 233
e-mail :ies.faro.das.luas@edu.xunta.gal

Don/a .....con DNI nº ..... pai/nai do/a alumno/a..... do curso..... grupo.....

SOLICITO

Autorización para que o/a citado/a alumno/a se ausente do centro dende as..... ata as.....horas, do día.....co fin de que poida .....

Asdo.:

.....

Instituto de Ensino Secundario Faro das Lúas
R/Cuxhaven , nº 7,36620,Vilanova de Arousa
Tlfo.: 886 159 230-Fax.: 886 159 233
e-mail :ies.faro.das.luas@edu.xunta.gal

Don/a .....con DNI nº ..... pai/nai do/a alumno/a..... do curso..... grupo.....

SOLICITO

Autorización para que o/a citado/a alumno/a se ausente do centro dende as..... ata as.....horas, do día.....co fin de que poida .....

Asdo.:

.....