



AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA DE ALUMNADO POR PARTE DE PERSOAS NON INCLUIDAS NA RELACIÓN INICIAL

D./Dona _____ con DNI _____,
na miña condición de representante legal do/a alumno/a _____
_____, matriculado no curso _____ autorizo a D./
Dna _____, con DNI _____,
para que recolla no meu lugar a _____
o día _____ ás _____

Posteriormente, xustificarei a falta de asistencia de xeito adecuado.

En a Illa de Arousa, a ___ de _____ de 20__

Asinado _____