



AUTORIZACIÓN PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO MAIOR DE IDADE

D./D^a _____ con D.N.I. _____

alumno/a maior de idade matriculado/a en _____ de bacharelato no IES Moncho Valcarce de As Pontes, autorizo expresamente a miña nai D^a. _____

e a meu pai D. _____ a recibir información de xeito presencial e/ou telemática sobre o meu proceso de ensino – aprendizaxe.

Para que conste, firmo o presente documento.

As Pontes, a _____ de _____ de 20__

Asdo.: _____