



AUTORIZACIÓN PARA SAÍR SÓS

Don/a _____

Pai/nai/titor do alumno/a _____

Escolarizado no curso: _____

Con DNI:: _____

AUTORIZA ao seu fillo/a a regresar só ao seu domicilio durante o curso escolar 20__/__

Vigo, _____ de _____ de 20__

Asinado:

DNI: _____

ADXUNTAR FOTOCOPIA DO DNI DE ÁMBOLOS DOUS PAIS OU TITORES LEGAIS.