



AUTORIZACIÓN

ACTIVIDADE	
-------------------	--

DATA - LUGAR	
---------------------	--

ALUMN@	CURSO

DON-A: _____

con D.N.I. nº _____, PAI/NAI/TITOR/A do alumno-a anteriormente indicado,

AUTORIZO ao meu fillo-a a PARTICIPAR na actividade indicada, segundo o programa elaborado para a mesma polo *I.E.S. Illa de Sarón*

Xove, de de 2.017

Asdo. PAI/NAI/TITOR/A