

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Yo Don/Doña: _____

Con D.N.I./N.I.E: _____ con domicilio en: _____

(calle, población, código postal y provincia), como padre/madre/tutor legal del alumno/a: _____

Autorizo a:

Don/Doña: _____

Con D.N.I./N.I.E. nº: _____ a:

1. Recoger del centro educativo en el que está matriculado mi hijo/a el boletín informativo, material y cualquier otra documentación.

Y para que conste y surta efecto, firmo la presente,

En Calasparra a ____ de junio de 2020

Fdo. _____

Autorizante

Fdo. _____

Autorizado

El presente documento deberá acompañarse de DNI, NIE de quien autoriza y de la persona autorizada.