



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

D/D^a.....padre, madre o tutor/a
legal del alumno/a..... del curso.....

AUTORIZO a que sea recogido por las personas abajo indicadas:

PERSONA AUTORIZADA	D.N.I.	TFNO. CONTACTO

(Adjuntar fotocopia del DNI de la persona autorizada)

En Villaviciosa, ade.....de 2025

FIRMA:

FDO.:

D.N.I.: