

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ ,  
domiciliado en la C/ \_\_\_\_\_ , nº \_\_\_\_\_ , localidad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y número de teléfono \_\_\_\_\_ , como  
del alumno \_\_\_\_\_

AUTORIZA:

A D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ , con DNI nº \_\_\_\_\_  
a recoger al alumno en el Centro \_\_\_\_\_

Íscar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Fdo.

Adjuntar fotocopia del D.N.I. del padre/madre/tutor legal que firma la autorización  
La persona autorizada deberá mostrar el D.N.I. en el momento

SR. DIRECTOR/A DEL