

## AUTORITZACIÓ D'INFORMACIÓ ACADÈMICA

En / Na \_\_\_\_\_, com a \_\_\_\_\_  
(nom i cognoms del/la pare/mare/tutor/tutora legal) (relació familiar/legal amb l'alumne/a)

de \_\_\_\_\_, done la meua autorització, per a  
(nom i cognoms del/la alumne/a)

rebre informació acadèmica sobre el/la meu/a fill/a a la/les següent/s persona/es:

Nom i cognoms de la persona autoritzada

Relació familiar

DNI/NIE/PAS

.....  
.....

Així mateix, em compromet a informar al Centre de qualsevol canvi que es puga produir al llarg del curs escolar i modificar el llistat per motius justificats.

I perquè així conste, signe aquesta autorització en Rafelguaraf, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Signat: