



Dirección General de Innovación e
Inclusión Educativa

Avenida Campanar, 32
46015 València
Tel. 012

ANEXO X. SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DIGITAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA “COMPETENCIAS DIGITALES PARA LA INFANCIA (CODI)” FUERA DEL HORARIO LECTIVO.

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Centro educativo:

Localidad:

El/ la Sr/ Sra. _____

con DNI: _____ como padre, madre, tutor o tutora legal, del alumno/a

estando informado o informada del Programa “Competencias Digitales para la Infancia” (CODI) que se realizará en el centro educativo fuera del horario lectivo en el curso 2024-2025, SOLICITO y AUTORIZO su participación en este programa.

Fecha:

Firma del padre/madre o tutor/a legal: