

**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE NOTAS DEL ALUMNADO MENOR DE
EDAD POR UN ADULTO SIN LA PATRIA POTESTAD**

**AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE NOTES DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT
PER UN ADULT SENSE LA PÀTRIA POTESTAT**

Yo, Sr/Sra - Jo, En/Na _____ ,
con DNI/NIE/pasaporte - amb DNI/NIE/passaport _____ ,
como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a - com a pare/mare/tutor/a legal del alumne/a
_____ del curso - del curs _____
grupo - grup _____ .

AUTORIZO a - AUTORITZE a:

Sr/Sra - En/Na _____ ,
con DNI/NIE/pasaporte - amb DNI/NIE/passaport _____
a recoger el boletín de notas de mi hijo/a el día - a arregar el butlletí de notes del meu/meua fill/a
el dia _____ de _____ de 20 _____ .

En _____ , _____ de _____ de 20 _____

Firma del que autoriza
Firma del que autoritza

Firma del autorizado
Firma de l'autoritzat