

## AUTORIZACIÓN ACTIVIDADE EXTRAESCOLAR OU COMPLEMENTARIA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con D.N.I. número \_\_\_\_\_ como pai/ nai/titor/a,

AUTORIZO ao alumno/a \_\_\_\_\_

do curso \_\_\_\_\_ , grupo \_\_\_\_\_ , a participar na seguinte

actividade que se realizará o día \_\_\_\_\_ .

Especificar actividade:

Santiago de Compostela, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Pai/Titor

Nai/Titora

Asinado: \_\_\_\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_