



**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL/A ALUMNO/A EN EL TRANSPORTE ESCOLAR
 DURANTE TODO EL CURSO POR OTRA PERSONA DISTINTA DE/LOS
 PADRES/MADRES/TUTORES/AS LEGALES**

Yo, D. /Dña. _____
 madre/padres/tutor/a legal del/a alumno/a _____
 del curso _____ grupo _____ de Educación _____, autorizo que mi hijo/a sea
 recogido/a por:

Nombre y apellidos	DNI

En Portonovo, a _____ de _____ de 20____

Firmado: