



**MODELO DE AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMNADO**

D./Dña....., con DNI n.º .....

en calidade de nai/ pai, ou responsábel (*tachar o que non proceda*), **AUTORIZA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que, en caso de necesidade, as persoas abaixo indicadas **recollan no CPI o alumno/a:**

do curso .....º de Educación .....

Nome e apelidos	D.N.I

O Rosal -Pontevedra-, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Sinatura da persoa que autoriza

<b>DATA E SELO DO CENTRO</b>