

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE DOCUMENTACIÓN

NAI/PAI/TITOR/A	DNI

NOME DO ALUMNO

CURSO	<input type="text"/>	ED. INFANTIL
	<input type="text"/>	ED. PRIMARIA

AUTORIZO Á PERSOA OU PERSOAS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN A RECOLLER O **BOLETÍN DE NOTAS** CORRESPONDENTE

- 1.- Don/a
- 2.- Don/a
- 3.- Don/a
- 4.-Don/a

Lugo, a _____ de _____ de 202

Asdo:_____

SR/SRA TITOR/A DO ALUMNO/A