



Modelo de Autorización Recollida

D./Dña _____ con DNI _____

pai/nai, titor/a legal do/a alumno/a _____

do _____ curso, grupo _____

AUTORIZO ás persoas que se relacionan para que se faga cargo da recollida do alumno/a, en horario lectivo, durante o presente **curso 2024-25**

D/Dña: _____ DNI _____

D/Dña: _____ DNI _____

Milladoiro, ____ de _____ de 202__

Asdo. _____

*Esta autorización deberá vir acompañada do DNI da persoa autorizada