

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NOTAS

D./Dña....., con DNI N°
..... y padre/madre/tutor del alumno/a
..... del grupo

Autorizo a D./Dña..... con DNI
N°, a recoger los resultados académicos.

Valladolid, a..... de..... de 20....

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.:

Nota importante: Adjuntar fotocopia del DNI del interesado/a y mostrar original del DNI. de la persona autorizada.