



**AUTORIZACIÓN PARA EL ALUMNADO MENOR DE EDAD DE
1º Y 2º BACHILLERATO, CICLOS FORMATIVOS y 2º FPB
CURSO 2023/2024**

D./D^a _____, **padre,**
madre **o** **tutor** **legal** **del**
alumno/a: _____
del Curso y grupo: _____, **AUTORIZO** a que mi
hijo/a, menor de edad,
pueda abandonar a las _____ **horas el centro / o** **incorporarse a**
2ª hora, el
día _____ **de** _____ **de 20...** **por ausencia del profesor o**
profesora de la materia: _____

Fuengirola, de de 20

Firma del padre, madre o tutor legal:

Nombre y apellidos: _____

D.N.I./Pasaporte nº _____