



**AUTORIZACIÓN PARA EL ALUMNADO MENOR DE EDAD DE  
1º Y 2º BACHILLERATO, CICLOS FORMATIVOS y 2º FPB  
CURSO 2025/2026**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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 2<sup>a</sup> 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 \_\_\_\_\_