



AUTORIZACIÓN PARA AS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

AUTORIZAMOS á/ao nosa/o filla/o á realización das **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PROGRAMADAS POLO CENTRO.**

D _____ con DNI/NIE/Pasaporte

e/ou D^a _____ con DNI/NIE/Pasaporte

país/nais/titores/responsables da/o alumna/o

damos a nosa **AUTORIZACIÓN**

En Narón a _____ de _____ de _____ .