

	<p align="center">GOBIERNO DE CANARIAS</p> <p align="center">CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CULTURA Y DEPORTES</p>	<p align="center">CURSO 2013/2014</p>	<p align="center">AUTORIZACIÓN A TERCEROS</p>
<p>IES AGUSTÍN ESPINOSA C/ CORONEL BENS, 7 35500 ARRECIFE DE LANZAROTE LAS PALMAS</p>	<p>TFNOS: 928 81 11 69 - 928 81 65 25 FAX: 928 81 09 31 E-MAIL: 35006205@gobiernodecanarias.org</p>	<p align="center">PARA RECOGER AL ALUMNADO MENOR DE EDAD</p>	

D. / Dña.: _____,
con DNI / NIE: _____, con domicilio en _____, en la calle
_____ nº _____ y con teléfono nº _____, en
calidad de padre, madre y/o tutor legal del alumno/a _____
del curso _____.

AUTORIZO a la/s siguiente/s persona/s para que recoja/n a mi hijo/hija/tutelado durante el presente Curso 2009/10 cuando, por una causa justificada, tenga que salir de forma anticipada del Centro y yo no pueda ir a recogerlo/a personalmente, eximiendo con esta autorización a la Dirección del Centro de la responsabilidad que le otorga los artículos 1.902 y 1.903 del Código Civil, por los sucesos que mi hijo/a/tutelado pueda protagonizar fuera del Centro.

a D. / Dña.: _____,
con DNI / NIE: _____, con domicilio en _____, en la calle
_____ nº _____ y con teléfono nº _____

a D. / Dña.: _____,
con DNI / NIE: _____, con domicilio en _____, en la calle
_____ nº _____ y con teléfono nº _____

a D. / Dña.: _____,
con DNI / NIE: _____, con domicilio en _____, en la calle
_____ nº _____ y con teléfono nº _____

a D. / Dña.: _____,
con DNI / NIE: _____, con domicilio en _____, en la calle
_____ nº _____ y con teléfono nº _____

En Arrecife, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____

NOTA: Obligatorio adjuntar fotocopia del DNI de la/s persona/s que autoriza y de la/s autorizada/s.

A/ DIRECTOR DEL IES AGUSTÍN ESPINOSA)