

En/Na com a pare, mare o
tutor/a de l'alumne/a
que farà d'ESO/BAT/CFGM (*marcar el que correspongui*) el curs 2016/17,
autoritzo a l'AMPA de l'Institut Moianès a emprar les dades de contacte que
vaig proporcionar a l'institut.

Signatura

Moià, ___ d _____ de 20 ___