

AUTORITZACIÓ ALUMNES MAJORS D'EDAT PER INFORMAR

DADES DE L'ALUMNE/A

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI
---------------	--------------	-----	-----

ADREÇA

Carrer/Plaça/Avinguda	Núm.	Pis	Localitat
-----------------------	------	-----	-----------

NIVELL EDUCATIU

Nom del Cicle .	Curs
-----------------	------

☐ **AUTORITZO**

☐ **NO AUTORITZO**

A l'Institut Montsià per a enviar qualsevol documentació o informació al meu **mare, pare o tutor/a** referent a les qualificacions obtingudes en els meus estudis, les faltes d'assistència a classe, els retards, el rendiment acadèmic, les incidències, etc. ...

..... de/d' 20 ...

Signatura alumne/a