



## AUTORITZACIÓ DE LES FAMÍLIES AL DRET DE REUNIÓ I/O MANIFESTACIÓ A L'ALUMNAT

**Cal retornar-la al tutor/a 24 hores abans del dia de la reunió i/o manifestació.**

Nom de l'alumne/a:

GRUP:

Nom del pare, mare o tutor/a legal:

DNI:

Data de la reunió i/o manifestació:   /   /     de la vaga  
convocada pel sindicat \_\_\_\_\_

Mitjançant aquest document autoritzo el meu fill/a a adherir-se a la reunió i/o manifestació convocada pel sindicat d'estudiants.

Signatura del pare, mare o tutor/a    Palafrugell, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.