

## DELEGACIÓN DE FIRMA AUTORIZADA

Yo, \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, como padre, madre, tutor/a legal del siguiente alumnado:

- Alumno/a \_\_\_\_\_
- Alumno/a \_\_\_\_\_
- Alumno/a \_\_\_\_\_

Debido a mi ausencia por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_

Autorizo a \_\_\_\_\_ con DNI

\_\_\_\_\_, a que firme en mi nombre la documentación relacionada con

distintos procedimientos del CEIP LAVIADA (autorización de participación en salidas complementarias, salidas del centro y comedor, libros de texto, autorizaciones de imagen...).

En Gijón, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma del padre/madre/tutor/tutora que autoriza.

- **Se adjuntan las fotocopias de los DNIs/NIEs tanto de la persona autorizada como de quien realiza la autorización.**