



Bello –Levinco - 33686 Aller (Asturias) - T: 985 959 109 - e-mail: altoalle@educastur.org - Código del Centro: 33029287

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO EN HORARIO ESCOLAR

Dª		, con l	DNI nº
como padre/madre/tutora, del alumn	o/a		
COMUNICO que dicho alumno/a debe	e asistir a		
el próximo día de	, a las	horas.	
En caso de no poder recogerlo yo misi	mo/a, AUTORIZO q	ue sea recogido por	:
D./Dª		, con [ONI nº
	En Bello, a	de	de 20
Firma de la padre/madre/tutora:		La persona autoriz	ada:

*Es conveniente que se adjunten los DNIs de las personas implicadas para su identificación