

Instítuto de Educación Secundaria de Pravia Código: 33023935 Fax: 985820539 Tfno.: 985821133 CIF: Q3368444J E-mail: pravia@educastur.org Web: alojaweb.educastur.es/web/iespravia/





CONSENTIMIENTO DE INFORMACIÓN A FAMILIAS DE ALUMNADO MAYOR DE 18 AÑOS

c/ Martínez de Tena s/n 33120 PRAVIA

Estimada familia:

Me dirijo a ustedes, como tutor/a de su hijo/a, con el objeto de informarles de que, al ser mayor de edad, la información sobre temas de índole académica, faltas, etc., se transmite directamente al interesado/a.

No obstante, en el caso de que su hijo/a nos autorice, podrán recibir información sobre la evolución de sus estudios, sus faltas de asistencia y otros aspectos relevantes que puedan afectar a su rendimiento académico.

Así mismo, pueden ponerse en contacto con nosotros en el horario de tutoría indicado, o a través del correo electrónico que les remito, siempre y cuando su hijo/a firme la correspondiente autorización.

correo electróni	co que les relinto, siel	,
Día y hora de tu	toría:	
Correo electróni	ico del tutor/a:	
Si otro particula	r, reciban un cordial sa	aludo.
En Pravia, a	de	de 20
		Fdo.:(El/La tutor/a)
		(EI/La tutor/a)
	Cortar y en	NTRGAR LA PARTE INFERIOR DE VUELTA AL TUTOR/A
IES de	CONSENTIN	MIENTO DE INFORMACIÓN A FAMILIAS
Yo,alumno/a mayor		MIENTO DE INFORMACIÓN A FAMILIAS con D.N.I.
alumno/a mayor	r de edad.	con D.N.I
alumno/a mayor ☐ SÍ doy mi aut	r de edad. : orización para que se	con D.N.I con D.N.I con D.N.I
alumno/a mayor Sí doy mi aut Mi padre	r de edad. : orización para que se e, D	con D.N.I con D.N.I con D.N.I con D.N.I y/o mi mad
alumno/a mayor Sí doy mi aut Mi padre D.ª	r de edad. : orización para que se e, D	con D.N.I con D.N.I con D.N.I e informe a: (marcar las casillas correspondientes)
alumno/a mayor Sí doy mi aut Mi padre D.ª	r de edad. : orización para que se e, D	con D.N.I con D.N.I con D.N.I con D.N.I y/o mi mad
alumno/a mayor Sí doy mi aut Mi padre D.ª Mi tutor NO doy mi au	r de edad. corización para que se e, D. legal D./D.ª	con D.N.I con D.N.I con D.N.I e informe a: (marcar las casillas correspondientes)

Fdo.:_

(El/La alumno/a)