



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
"EL BATÁN"



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo

AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

D./D^a _____, con D.N.I. núm. _____, como padre/madre/tutor legal autorizo al alumno/a _____ del grupo _____ a participar en las actividades complementarias y extraescolares que se realizarán durante el curso 2016/2017.

En Mieres, a _____ de _____ de 20____

EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Fdo.: _____