



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

C.P. "JESÚS ÁLVAREZ VALDÉS"

D. / Dña..... con DNI.....

AUTORIZO a mi hijo / hija

del curso, a **NO** utilizar transporte escolar los
días..... para acudir a la actividad extraescolar
de..... durante el presente curso 20.....-20.....

En..... a de 20.....

Firma (padre/madre/tutor/tutora)

33750-LA CARIDAD (El Franco) ASTURIAS Teléfono 985637068 FAX 985478734
jesusalv@educastur.org