D/Dña	
AUTORIZO a mi hijo/a	<u> </u>
A realizar las salidas didácticas Programación General Anual duran	

Firma

DNI: .....

C.P."JESÚS ÁLVAREZ VALDÉS"

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