

Gobierno del Principado de Asturias  
Consejería de Educación y Ciencia  
Colegio Público "Llaranes" - Avilés

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD..**

D/Dña. \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutor del alumno \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ curso autorizo a éste a participar en la actividad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

que se celebrará el día \_\_\_\_\_

Avilés, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_

Firmado,