

AUTORIZACIÓN DE AULAS VIRTUALES:

Autorización del padre/madre/tutor/tutora para que el alumno/a participe en **aulas virtuales educativas**:

D/Dña _____

Con DNI/pasaporte _____ madre/padre/tutor/a del
alumno/a _____

Con DNI/pasaporte _____ curso: _____.

Autorizo: _____ Si _____ No

Fdo: _____

En Granadilla de Abona, a _____ de _____ de 2021.