

**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 202\_.