



**AUTORIZACIÓN PARA EL ALUMNADO MENOR DE EDAD DE
1º Y 2º BACHILLERATO, CICLOS FORMATIVOS y 2º FPB
CURSO 2024/2025**

D./D^a _____, padre, madre o tutor legal del alumno/a: _____ del Curso y grupo: _____, AUTORIZO a que mi hijo/a, menor de edad, pueda abandonar a las _____ horas el centro / o incorporarse a 2ª hora, el día _____ de _____ de 20.... por ausencia del profesor o profesora de la materia: _____

Fuengirola, de _____ de 20

Firma del padre, madre o tutor legal:

Nombre y apellidos: _____

D.N.I./Pasaporte nº _____