

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN A TERCEIROS EN CASO DE ALUMNADO MAIOR DE IDADE

O/A Alumno/a maior de idade: _____
con DNI/NIE _____ matriculado/a no CIFP PORTA
DA AUGA no curso _____ do Ciclo _____ :

AUTORIZO a D./D^a _____
con DNI/ NIE _____ a ser informado/a polo centro educativo dos
seguintes aspectos relativos ao meu proceso educativo:

- Cualificacións
 Faltas de asistencia

O/A alumno/a

Persoa autorizada

Persoa titora/docente/membro do equipo directivo

En Ribadeo a de de 202....