

AUTORITZACIÓ DE NO ASSISTÈNCIA ALUMNAT MENOR D'EDAT PER VAGA**DADES PERSONALS** (tutor/a/representant de l'alumne/a menor d'edat)

Cognoms i nom			
DNI/NIE/Passaport		Dir el vincle, en el cas de menors d'edat: Tutor/a/representant	
Adreça			
Localitat		Codi postal	
Telèfon		Correu electrònic	

Com a tutor/a/representant legal de l'alumne/a _____

autoritza a no assistir a classe com a conseqüència de la convocatòria de vaga del/dels

dia/dies _____ en franja horària _____

Lloc i data

Signatura del tutor/a/representant legal