

Autorización:

D/D^a, con
D.N.I., y con domicilio en,
calle/Avda./Plaza n^o.....
C.P....., provincia de,

AUTORIZO a:

D/D^a, con
D.N.I., a recoger mi Título de E.S.O./Bachillerato (*táchese lo
que no proceda*) en el I.E.S La Serna:

En a de de

Firma del autorizante

-El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del Autorizante y del Autorizado