

# AUTORIZACIÓN

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI: \_\_\_\_\_, matriculado/a en el grupo: \_\_\_\_\_ del  
IES Pablo Serrano, mayor de edad, doy mi **autorización** para que mis padres o  
tutores legales tengan información referente a mi vida académica en el Instituto  
durante el presente curso escolar.

Doy mi autorización para que mis padres/tutores legales sean  
informados:                    **SI**  
                                      **NO**

En Zaragoza a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN PARA INFORMAR A PADRES O TUTORES LEGALES