



IES CAMILO JOSÉ CELA
Instituto Bilingüe de la Comunidad de Madrid

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN

D./D^a _____

Natural de _____ provincia de _____

Con D.N.I nº _____ AUTORIZO a

D./D^a _____

Con D.N.I. _____

A recoger _____

Y para hacer constar esta autorización y pueda ser entregado a la persona autorizada por mí, firmo la presente en _____

a _____ de _____ de 2. ____.

Firmado:

1. El alumno/a que autoriza adjuntará una fotocopia de su D.N.I.