



## CENTRO PONTIFICE PABLO VI

C/Juan Carvallo nº 8 41006 SEVILLA  
954 63 54 29 Fax 954 65 48 16  
Web:www.pontificepablovi.com  
e-mail: director@pontificepablovi.com

Yo, \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_, padre-madre o tutor-tutora legal del alumn@:

que en el presente curso escolar \_\_\_\_\_, está matriculad@ en el curso

\_\_\_\_\_ de:

- Enseñanza Secundaria Obligatoria.
- Educación Primaria

Dado que me es imposible asistir el día y la hora que el Centro tiene establecido por motivos personales que he puesto en conocimiento del Centro Pontífice Pablo VI, **AUTORIZO A:**

\_\_\_\_\_ mayor de edad y con DNI nº \_\_\_\_\_, para acudir al centro escolar de mi

hijo/hija, en mi representación, con el fin de **"RECOGER EL CHEQUE- LIBRO QUE**

**CORRESPONDE CON EL PROGRAMA DE GRATUIDAD DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA"**, y de este

modo, poder cumplir con mis obligaciones como padre-madre/tutor-tutora legal.

Firma de la persona que autoriza.

Sevilla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

**ACLARACIÓN IMPORTANTE:** Es imprescindible aportar una FOTOCOPIA del DNI de la persona que autoriza a realizar la gestión (madre-padre, tutor-tutora legal) y que la persona que la realiza se identifique con su DNI.