

## AUTORIZACIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

con DNI \_\_\_\_\_

autorizo a

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

con DNI \_\_\_\_\_

a recoger la documentación que solicité al Colegio La Purísima, para lo cual firmo la presente autorización y la acompaño de una fotocopia de mi DNI.

Firma \_\_\_\_\_

