



L'alumne/a .....  
amb DNI..... major d'edat, autoritza SI/NO al  
tutor/a ..... a informar els  
pares sobre el seguiment acadèmic del present curs escolar.

Signatura,

Nom i Cognom

Flix, a ..... de/d'..... de 20



Nom document	Identificació	Versió	Vigència des de	Pàg.
<b>AUTORITZACIÓ ALUMNES PARES</b>	IMPRÈS-33	00	20-10-2015	Pàgina 1 de 1