



Castilla-La Mancha

C.E.I.P. "MOLINO DE VIENTO"
C/Antonio Machado nº2, 13260 Bolaños de Cva. (C. Real)
Tfno: 926871613 Mail: 13004936.cp@edu.jccm.es
http://ceip-molinodeviento.centros.castillalamancha.es



AUTORIZACIÓN PARA RECOGER COPIAS DE EXÁMENES

D/Dña. _____, con D.N.I. nº _____, con domicilio a efecto de notificaciones en la calle _____ nº _____ de _____ en calidad de padre / madre / tutor del alumno/a de este centro _____ del curso _____

AUTORIZO A

D/Dña. _____, mayor de edad con D.N.I. nº _____, a recoger en mi nombre la copia/as de los exámenes del profesor/a que imparte las asignaturas siguientes:

Profesor: D./Dña: _____

Materia: _____, Unidad _____ del día _____

Materia: _____, Unidad _____ del día _____

Dichos exámenes fueron solicitados el día ____ de _____ de 202__ y que se encuentran en la secretaria del centro del CEIP "Molino de Viento".

Bolaños de Calatrava, a _____ de _____ de 202_

Firma de la persona que autoriza.: _____

Recogido por D/Dña: _____ el día _____

de _____ de 202_

Firma de la persona que autorizada: _____

Nota: aportar una fotocopia del DNI de la persona que autoriza y el original del DNI de la persona autorizada.