

Conservatorio Profesional de Música de Torrelavega - Cantabria

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES

D./Dña.

Con DNIcomo madre, padre, representante legal del **alumno/a**

.....

Autorizo a mi hijo/a para que acuda a la actividad programada por el Conservatorio

Profesional de Música de Torrelavega.....

a celebrar en fecha del..... 2024.

	Voy en autobús y vuelvo en autobús
	Voy en autobús y vuelvo en coche
	Voy en coche y vuelvo en coche

Firmado ena.....de.....del 2024.

D/Dña.(padre/madre)