



Castilla-La Mancha



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DOCUMENTACIÓN

D/D^a _____ con

DNI: _____ AUTORIZO A:

D/D^a _____ con

DNI _____, a retirar en mi nombre, de la Secretaría del I.E.S. Lazarillo de Tormes el documento especificado a continuación:

En _____, a _____ de _____ de 202

Firmado: _____

IMPORTANTE: Se presentará fotocopia del DNI del autorizante y DNI de la persona autorizada.

SR/A. DIRECTOR/A DEL IES LAZARILLO DE TORMES.-