

AUTORIZACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN DE DATOS ACADÉMICOS A LAS FAMILIAS

Alumno/a: _____

Nº. D.N.I: _____

Enseñanza: _____

Curso: _____ Grupo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Declaro que mi situación como mayor de edad es: (Marcar lo que proceda)

- Dependiente de progenitores
- Emancipado económicamente

Autorizo a:

Mi padre / madre _____ a recibir información del I.E.S. Zoco acerca de calificaciones y ausencias, así como a asistir a reuniones en el instituto con motivo de información y seguimiento de la actividad docente por medio del / de la tutor/a

Fecha: _____

Firma del alumno/a.

Nota:

El/la padre/madre del alumno/a, en caso de preguntar por la ausencia de comunicaciones sobre la evolución académica de su hijo, será informado de la decisión de su hijo/a y se le podrá mostrar este documento