



Córdoba, ..... de ..... de .....

En mi carácter de Padre/Madre/Tutor del alumno.....con  
DNI.....que cursa/rá el .....durante el  
ciclo lectivo 201.... **AUTORIZO** a las siguientes personas a retirar a mis hijos en caso  
de no poder yo acercarme a la institución:

**Responsable 1**

Nombre Apellido:.....

DNI:.....

Relación con el estudiante y familia: .....

**Responsable 2**

Nombre Apellido:.....

DNI:.....

Relación con el estudiante y familia:.....

**Responsable 3**

Nombre Apellido:.....

DNI:.....

Relación con el estudiante y familia:.....

.....  
Firma Padre/Madre o Tutor

DNI.....

Fecha.....