

**ANEXO II.A AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO
EN EL PROGRAMA DE REFUERZO EDUCATIVO COMPETENCIAL.**

D/D^a _____
con NIF _____ como padre/madre/tutor/a del alumno/a
_____, escolarizado/a en el centro _____
Localidad _____
Provincia _____

AUTORIZA al centro educativo a la participación de su hijo/a en este programa en el presente curso escolar.

En _____, a _____ de _____ de 202_.

El padre/madre/tutor legal

Fdo.: _____

A/A DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO

