

## AUTORITZACIÓ DE LES FAMÍLIES DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT AL DRET DE REUNIÓ I/O MANIFESTACIÓ

Cal retornar-la a direcció del centre abans de 48 hores (dies lectius) del dia de la reunió i/o manifestació.

**Nom de l'alumne/a:**

**Grup:**

**Nom del tutor/a legal:**

**DNI del tutor/a legal:**

**Data de reunió i/o manifestació:**

Mitjançant aquest document autoritzo el meu fill/a a adherir-se a la reunió i/o manifestació convocada pel sindicat d'estudiants.

Palafrugell, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Signatura de la tutoria legal.