

ANEXO 3:
AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE INFORMACIÓN A LAS FAMILIAS
PARA EL ALUMNADO MAYOR DE EDAD CURSO 2023/2024

D. / Dña.: _____,
alumno/a del **CIFP Felo Monzón Grau-Bassas**, con DNI nº _____,
AUTORIZO a mi padre, madre o representante legal (detallar en el cuadro), a recibir información académica referente a calificaciones, seguimiento, anotaciones, faltas de asistencia, apercibimientos, horarios, calendario escolar u otra información del centro, así como ponerse en contacto con el profesorado del grupo y el Equipo Directivo, durante el curso **2023/2024**,

DATOS DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO/A (adjuntar fotocopia del DNI):

Nombre y apellidos	DNI	Teléfono	Correo electrónico

Firma del/la alumno/a:

En Las Palmas de Gran Canaria, a _____, de _____, de 20__.