



En Granada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI/pasaporte nº: \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_, y teléfono \_\_\_\_\_

AUTORIZO a D./DÑA. _____
con DNI/pasaporte nº: _____
a REALIZAR la siguiente gestión en mi nombre: _____
_____
_____

A esta petición se debe adjuntar copia del DNI/pasaporte de la persona que autoriza.
--

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Cno. de San Antonio, 7. 18011. Granada. | Tfno.: 958893 920 (190 920) | [www.iesalbayzin.es](http://www.iesalbayzin.es)**

Las retribuciones del profesorado y actuaciones de este centro detalladas a continuación son cofinanciadas a través del **Programa Operativo Fondo Social Europeo 2014-2020**: orientador escolar; maestra de Pedagogía Terapéutica; Plan PROA, Programa de Refuerzo, Orientación y Apoyo en los Centros Docentes Públicos de Andalucía; Acompañamiento Escolar; ayudas para el transporte del alumnado de enseñanzas no obligatorias; enseñanzas bilingües en Bachillerato y FP; auxiliares de conversación (inglés); formación del profesorado en lenguas extranjeras; enseñanzas de Formación Profesional de Grado Medio y Superior; y prácticas curriculares de los alumnos de formación profesional en países de la Unión Europea.