

BANC DE LLIBRES – IES BERNAT GUINOVART

AUTORITZACIÓ PER RECOLLIR EL LOT DE LLIBRES

Nom i Cognoms:.....

Am DNI:.....

Pare / Mare de : del curs :

AUTORITZE a :

major d'edat, amb DNI....., a tornar el lot de llibres del meu fill/a.

DATA:.....

Signatura de la persona autoritzada

Signatura de l'interessat

Nota: aquesta autorització haurà d'anar acompanyada de la fotocopia del DNI de la persona interessada i DNI original de la persona autoritzada.

