



Alumnos/as menores de edad

D./Dña. _____, con DNI _____
padre/madre/tutor/tutora del alumno/a _____
matriculado/a en el curso _____ de _____

Alumnos/as mayores de edad

D./Dña. _____, con DNI _____
Matriculado/a en el curso _____ de _____

Si la retirada la realiza otra persona autorizada por el alumno/a o por su padre/madre/tutor/a

Nombre y apellidos _____ DNI _____

Retira el libro de calificaciones de /Historial Académico:

- ESO
 Bachillerato
 Ciclo Formativo de Formación Profesional

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 20____

EL PADRE/MADRE/TUTOR/A

EL/LA ALUMNO/A

PERSONA AUTORIZADA

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

En caso de que la recogida la haga una persona autorizada por el alumno/a o sus padres o tutores, ambos tendrán que firmar la solicitud y se deberá aportar fotocopia del DNI de ambos.

Sr/a. Director/a del I.E.S. Mesa y López