



**En/Na** ..... amb **NIF** .....  
alumne/a del grup ..... (*Cal indicar el CF, si s'escau; Nivell i Grup*), major d'edat  
(..... *Data de naixement*).

**AUTORITZO els meus tutors legals** a comunicar-se amb el tutor/a del grup classe, amb la Junta Directiva i/o a rebre qualsevol tipus d'informació relativa al meu expedient acadèmic.

(*Signatura de l'alumne/a*)

Ripollet, ..... de/d' ..... de 2022

*En qualsevol moment l'alumne pot revocar aquesta autorització fent la petició per escrit, amb registre d'entrada, i lliurant-la a la secretaria del centre a l'atenció de la Coordinació d'FP. Les dades personals consignades en aquesta autorització no seran subministrades a tercers, excepció feta d'allò que indiqui la legislació vigent.*