

**ANEXO II.A AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO  
EN EL PROGRAMA DE REFUERZO EDUCATIVO COMPETENCIAL.**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con NIF \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/a del alumno/a  
\_\_\_\_\_, escolarizado/a en el centro  
\_\_\_\_\_ Localidad  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AUTORIZA al centro educativo a la participación de su hijo/a en este programa en el presente curso escolar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

El padre/madre/tutor legal

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

**A/A DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO**

