



AUTORITZACIÓ DE CESSIÓ DE DADES ACADÈMIQUES

Jo _____ amb NIF _____ i
major d'edat, matriculat el curs _____ del cicle _____,
autoritzo a l'Institut de Palamós a donar tota la informació acadèmica referent a la meua
persona que els professionals de l'institut creguin convenient a les següents persones:

_____ amb NIF _____

_____ amb NIF _____

com als meus pare, mare o tutor legal.

Palamós, a de 201_

Signat l'alumne/a