****

**AUTORIZACIÓN RETIRO DE ESTUDIANTES MENORES DE 18 AÑOS**

La dirección del Conservatorio de Música “Ernesto Mogávero” solicita que se complete con la información correspondiente:

Autorizo a mi hijo/a ……………………………………………………………………………………………………………………

DNI ……………………………….…………………………………………………………. a retirarse solo de la institución

* SI
* NO

En caso negativo, complete los datos de la persona autorizada a retirar a su hijo/a:

Autorizo a …………………………………………………………………… DNI ……………………………………………………. CEL/TEL …………………………………………………………………. a retirar al estudiante de la institución.

Observaciones: …………………………………………………………………………………………………………………………

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR …………………………………………………………………………………………

DNI ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

FECHA ……………………………………………………………………………………………………………………………………….



**AUTORIZACIÓN RETIRO DE ESTUDIANTES MENORES DE 18 AÑOS**

La dirección del Conservatorio de Música “Ernesto Mogávero” solicita que se complete con la información correspondiente:

Autorizo a mi hijo/a ……………………………………………………………………………………………………………………

DNI ……………………………….…………………………………………………………. a retirarse solo de la institución

* SI
* NO

En caso negativo, complete los datos de la persona autorizada a retirar a su hijo/a:

Autorizo a …………………………………………………………………… DNI……………………………………………………. CEL/TEL …………………………………………………………………. a retirar al estudiante de la institución.

Observaciones: …………………………………………………………………………………………………………………………

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR …………………………………………………………………………………………

DNI ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

FECHA ……………………………………………………………………………………………………………………………………….