

I.E.S. PABLO SARASATE



LODOSA - NAVARRA

## AUTORIZACIÓN PARA RECOGER TÍTULO

D/Dña \_\_\_\_\_ con

DNI nº \_\_\_\_\_ AUTORIZA a

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

a recoger, en el I.E.S. Pablo Sarasate de Lodosa, su título de

\_\_\_\_\_.

Lodosa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_

Firma del alumno/ alumna