

## FULL D'AUTORITZACIÓ

---

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_, amb  
DNI/NIE/Passaport núm. \_\_\_\_\_, pare / mare / tutor de l'alumne/a  
\_\_\_\_\_ del grup: \_\_\_\_\_,

AUTORITZO A:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_, amb  
DNI/NIE/Passaport núm. \_\_\_\_\_, per a realitzar a l'INS Agustí  
Serra i Fontanet, el tràmit següent:

---

Terrassa, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_

(signatura)

(signatura)

Nom i cognoms de la persona titular:

Nom i cognoms de la persona autoritzada:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL DNI/NIE/Passaport DE LA PERSONA TITULAR.
- LA PERSONA AUTORITZADA HA DE PRESENTAR EL SEU DNI/NIE/Passaport ORIGINAL.