



IES Maestro Juan de Ávila

Instituto Histórico de Castilla-La Mancha

**AUTORIZACIÓN DE PADRES / TUTORES LEGALES PARA QUE SU HIJO/  
A PUEDA RECIBIR APOYO**

D. \_\_\_\_\_ DNI / NIE  
\_\_\_\_\_ y

Dña. \_\_\_\_\_ DNI / NIE  
\_\_\_\_\_

como padres / tutores legales del alumno /a

\_\_\_\_\_   
escolarizado en el IES MAESTRO JUAN DE ÁVILA de Ciudad Real

**AUTORIZAN**

A que el mencionado alumno /a pueda recibir apoyo de:

PT

AL

en función de las necesidades educativas que presente, pudiendo ser este apoyo dentro o fuera del aula ordinaria, según estime más conveniente el equipo docente junto con el departamento de orientación.

\_\_\_\_\_ de 2024

Ciudad Real a \_\_\_\_\_ de

El padre del alumno/a  
del alumno/a

La madre

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

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