



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.: _____