

**Sra. Directora de la Escuela Hogar
TERUEL**

Curso _____

**AUTORIZACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN DE LAS FALTAS DE ASISTENCIA DEL
ALUMNADO A LA ESCUELA HOGAR POR PARTE DEL INSTITUTO.**

D/D^a. _____ :_con D.N.I. número: _____
responsable directo del alumno/a: _____
residente en la Escuela Hogar de Teruel, **AUTORIZO** al Instituto _____
_____ para que comunique a la Escuela Hogar de
Teruel las faltas de asistencia del alumno/a.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma: