|  |
| --- |
| Autorització per facilitar informació sobre el rendiment acadèmic de l’alumnat major d’edat  |
| **Dades alumne/a** |
|  |
|   |
| **cognoms i nom** |
|  |  |  |  |   |
| **NIF** |  | **Telèfon** |  | **Correu electrònic** |  |  |
| Dades acadèmiques |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Curs acadèmic** |  | **Nivell (1r / 2n)** |  | **Torn (matí / tarda)** |  |  |
|  |
| **Nom del cicle formatiu**  |  |  |
| Autoritzo |
| Que el/la tutor/a, equip docent i/o direcció doni informació sobre el meu rendiment acadèmic a:  |
| Nom i cognoms:  |   |
| Amb DNI:  |   |
| I, perquè consti, ho signo. |
| Lleida,  |  |   |
|  |  | Data |  |  |  |  |
| (signatura) |  |  |
|  |
|  |