MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DEL TÍTULO DE BACHILLERATO:

_____,
(Nombre y apellidos del alumno)

Con D.N.I., NIE Nº_____AUTORIZA

a _____,
(Nombre y apellidos de la persona autorizada)

con D.N.I., NIE Nº _____, para retirar su Título de BACHILLERATO que se encuentra depositado en la Secretaría del I.E.S. Juan de la Cierva y Codorníu.

*** (Acompañar fotocopias del D.N.I., N.I.E del alumno/a y de la persona autorizada)**

(Firma interesado/a) **(Firma autorizado/a)**

Totana, a _____ de _____ de 20__.

DIRECTOR DEL IES JUAN DE LA CIERVA Y CODORNÍU. TOTANA