

## MODELO DE AUTORIZACIÓN

Don/doña \_\_\_\_\_

autorizo a don/doña \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_ que presenta fotocopia de mi Documento

Nacional de Identidad, a retirar mi Título de \_\_\_\_\_

en el Instituto de Enseñanza Secundaria Miguel Catalán de Zaragoza.

(fecha y firma)