



**AUTORITZACIÓ DE NO ASSISTÈNCIA
ALUMNAT MENOR D'EDAT**

AUT

El/La senyor/a _____ pare / mare / tutor/a
de l'alumne/a _____
matriculat/da en els estudis de _____
el curs _____

Autoritza al/a la seu/seva fill/filla a no assistir a classe el/els dia/dies
_____ com a conseqüència de _____

Lleida ____ d _____ de _____

(Signatura del pare/mare/ o tutor/a)