

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DE PADRES, MADRES, TUTORES LEGALES PARA EL USO PUNTUAL DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS PERSONALES EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES O COMPLEMENTARIAS

Nombre y localidad del centro educativo	
Nombre y apellidos del padre/ madre/ representante legal	
	DNI:
Nombre del alumno o de la alumna	
	Grupo:
Nombre del o de la docente responsable de la actividad ¹	
	Materia:
Fecha y hora en la que se van a utilizar los dispositivos electrónicos personales	
Fecha:	Hora/ s:

Observaciones del o la docente responsable de la actividad en relación al uso de los dispositivos electrónicos personales (a cumplimentar por el o la docente):

Mediante este anexo, se autoriza al alumno o alumna a utilizar su dispositivo electrónico digital en la fecha y hora/s consignada/s anteriormente.

En _____, a _____ de _____ de 202__

El/ la docente del grupo	Padre/ madre/ representante legal
Fdo.:	Fdo.:

¹ El o la docente custodiará las autorizaciones debidamente cumplimentadas y firmadas.

Csv:	FDJEX3Z2MU3M27C4JEHHLMSLATXUB8	Fecha	01/03/2024 08:46:48
Firmado Por	MARIA DEL PILAR PEREZ GARCIA - Secretaria Gral De Educac. Y Form. Pr		
Url De Verificación	https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf	Página	7/8

