

## **AUTORIZACIÓN PARA RECOGER TÍTULO**

D./D<sup>a</sup>. .....

autorizo a D./D<sup>a</sup> .....

con D.N.I. ...., que presenta fotocopia de mi

D.N.I., a retirar mi Título de .....

en el I.E.S. PABLO SERRANO de Zaragoza.

(fecha y firma)