



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Soria
Dirección Provincial de Educación



CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA
ORESTE CAMARCA

D./D^a _____ con D.N.I. _____,
como _____ del alumno/a _____
matriculado/a en el curso _____ de las Enseñanzas _____ de música en la
especialidad de _____, autoriza a su hijo/a a abandonar el centro en caso
de que el profesor/a de la asignatura no esté impartiendo clase ese día.

En Soria a _____ de _____ de 20__.

ORESTE  CAMARCA
CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA

Firmado:

padre/madre/tutor legal