



AUTORIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2018-2019

Don/Doña _____,
D.N.I. _____, teléfono _____
y con domicilio a efectos de notificaciones
en _____,
a medio de la presente **AUTORIZO** a mi
hijo/a _____
a fin de que pueda **ser usuario del servicio de transporte escolar** del
Ayuntamiento de Antigua, prestando total conformidad a las normas de
funcionamiento establecidas por el ilustre Ayuntamiento de Antigua.

Antigua ____ de _____ de 2.018

Fdo: _____.

Nota: Deberá adjuntar fotocopia del D.N.I. de padre/madre o tutor legal.