**AUTORIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido/s | Nombre/s |
|  |  |
| DNI | |

Por la presente autorizo/amos a mi/ nuestro hijo cuyo nombre figura en el encabezamiento de la presente, a participar de la Feria Provincial de Ciencia y Tecnología 2017, que se realizará en el Nodo Tecnológico Parque Industrial, Ciudad de la Banda, los 11, 12 y 13 de Octubre del corriente año de acuerdo a las actividades planificadas.

En virtud a la autorización que extendemos, suscribimos la presente en la Ciudad de……………………………….. a las …………. días del mes de ………………………………………… de 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre del/la Tutor/a | Firma del/la Tutor/a |
|  |  |
| DNI | |

|  |
| --- |
|  |

Por favor consigne un teléfono para casos de emergencia