

Autorización:

De conformidad con la normativa acerca de los menores de edad, mediante la presente, **YO**,  
\_\_\_\_\_, mayor de edad con  
DNI/NIF número \_\_\_\_\_ y con domicilio en  
\_\_\_\_\_, en calidad de padre, madre o tutor legal,  
**AUTORIZO** a mi hijo/a, \_\_\_\_\_,  
menor de edad, nacido/a el \_\_\_\_\_ con DNI/NIF número \_\_\_\_\_, a  
realizar lo siguiente:

- Formar parte del alumnado del Curso Internacional de Órgano Ibérico.
- Participar en las visitas a los diferentes órganos de la provincia.

A tales efectos, asumo toda la responsabilidad que se derive de la participación de mi hijo/a  
\_\_\_\_\_, en los actos o actividades anteriormente  
citados.

Esta autorización tendrá vigencia desde la fecha de inicio del curso hasta el final del  
mismo.

Con el objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, se adjunta copia de mi  
documento de entidad, así como de la documentación que acredita la patria potestad que  
tengo legalmente atribuida.

En conformidad con lo expresado en este documento, firmo en \_\_\_\_\_ (lugar), a  
\_\_\_\_\_ (fecha)

FDO. \_\_\_\_\_