



Residencia de Estudiantes  
Muga de Sayago  
(Zamora)

## AUTORIZACIÓN PARA ALUMNOS QUE LLEVAN A COMPAÑEROS A SUS CASAS

Yo....., con DNI.....

Como padre/ madre/ tutor del alumno/a .....

Autorizo que su compañero/a .....

Venga a casa del día ..... al ..... del mes ..... del año .....

En Muga de Sayago a ..... de ..... de 202....