



**REVOCACIÓN / AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE INFORMACIÓN
A FAMILIAS / TUTORES / REPRESENTANTES LEGALES**

El alumno / a, _____,
con DNI / NIE _____, mayor de edad, matriculado en el C. I. María
Ana Sanz en el ciclo _____, en
el curso _____, solicita que se **retire / autorice** (*tache lo no que proceda*) el
permiso de acceso a mi información como estudiante a mis **padre / madre /
tutores / representantes legales** (*tache lo que no proceda*), a los cuales se les
informará de la nueva situación.

Pamplona, a _____ de _____ de 20__.

Firmado. (Nombre y apellidos): _____