



**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): \_\_\_\_\_