



PLANILLA DE AUTORIZACIONES DE RETIRO ANTICIPADO  
CICLO LECTIVO 2025

ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas a retirar a mi hijo/a del Instituto

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

DNI: .....

