



ANEXO II

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO

(Alumnos menores de edad)

Don/Doña, con DNI.....
padre/madre/tutor del alumno

- **AUTORIZA** su participación en el programa nacional "Recuperación y Utilización Educativa de Pueblos Abandonados" durante el año 2025, organizado por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, habiendo sido informado correctamente de las características que definen dicho programa y a que reciba atención médica en caso necesario.
- **MANIFIESTA** su conformidad para que en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción del programa, el alumno pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

SÍ AUTORIZA la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

NO AUTORIZA la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

En....., a.... de..... de.....