



## ANEXO IV

### AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO

Don / Doña ....., con DNI.....  
padre/madre/tutor/tutora de .....

- **AUTORIZA** su participación en el programa nacional "Rutas Científicas, Artísticas y Literarias" durante el curso 2024-2025, organizado por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, habiendo sido informado/a correctamente de las características que definen dicho programa y autoriza, igualmente, 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 estudiante pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

**SÍ AUTORIZO** la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

**NO AUTORIZO** la cesión de imágenes con fines exclusivamente educativos.

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

Fdo. padre/madre/tutor/tutora