



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación



**Conservatorio
de música
Palencia**

**AUTORIZACIÓN PARA DAR INFORMACIÓN ACADÉMICA A LOS PADRES
DE ALUMNADO MAYOR DE EDAD**

Centro: CONSERVATORIO DE MÚSICA

Localidad: Palencia

El/La alumno/a _____, mayor de edad, con D.N.I./N.I.E. _____ matriculado en el Conservatorio de Música de Palencia durante el curso escolar 20__/20__ en el Curso _____ de Enseñanzas _____ en la Especialidad de _____
AUTORIZO expresamente a este centro educativo a informar a mis padres o tutores legales de mi asistencia a clase, de mis notas y evolución académica durante el período de mi escolarización en este centro educativo.

En Palencia a de de

Fdo: _____