



Castilla-La Mancha



CURSO 2024/2025

AUTORIZACIÓN TOMA DE IMÁGENES

AUTORIZO al IES Profesor Domínguez Ortíz a la toma de imágenes de mi hijo/a, en relación con las actividades educativas del Centro, durante el tiempo que mi hijo/a permanezca en la etapa de Educación Secundaria Obligatoria (ESO).

Firma Madre: _____

Firma Padre: _____

DNI Madre: _____

DNI Padre: _____