



ANEXO II

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO

(Alumnado menor de edad)

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

- **AUTORIZA** su participación en el programa nacional "Recuperación y utilización educativa de pueblos abandonados" durante el año 2024, 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