



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



D./D<sup>a</sup>: ..... con  
DNI/NIE nº: ..... (poner letra) y domicilio en: (calle, nº, portal, piso...)  
.....  
Municipio: ..... Provincia: .....

**AUTORIZO** a D./D<sup>a</sup>: .....  
con DNI/NIE nº: .....(poner letra) a retirar del centro mi Certificado de:  
..... (idioma y nivel).

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

Firma

Fdo.: ..... (el/la alumno/a)

Se debe acompañar por original o fotocopia del DNI de AMBOS.

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ÁVILA**