

PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE SIMULTANEIDAD DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y EL PRIMER CICLO DE ESO

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Curso : _____

Don/Doña : _____

Autorizo la participación de mi hijo/a en el Programa de simultaneidad publicado en Resolución de 11 de junio de 2019 de la Dirección General de Planificación y Formación Profesional aceptando las condiciones de participación allí expresadas y aplicadas al respecto por los centros implicados, el IES Bajo Aragón de Alcañiz y el Conservatorio Profesional de Música "José Peris Lacasa" de Alcañiz.

Fdo.: _____