**Autorización de los Padres/Tutores para Participación:**

Yo, [Nombre del Padre/Tutor]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número de DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo la participación de mi hijo/a [Nombre del Estudiante]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el concurso de realización de cortometraje “Reflejos en el Azar: Cortometrajes para la Reflexión”, realizado en la escuela [Nombre de la escuela]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a cargo de [Nombre de la docente]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

Fecha: