



# AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE TABLET EN HORARIO DE COMEDOR

ALUMNO/A:		CURSO:	
-----------	--	--------	--

## DATOS DEL TUTOR/A 1:

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	

## DATOS DEL TUTOR/A 2:

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	

**AUTORIZAMOS** a que nuestro hijo/a utilice la Tablet del proyecto Carmenta en el patio del Centro, después del servicio de comida de comedor, aun sabiendo que existe un lugar en el comedor para dejar las Tablet mientras el alumnado hace uso del servicio, siendo conscientes de que si la Tablet sufre algún daño será únicamente responsabilidad de la familia.

En Ciudad Real a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del tutor/a 1:

Firma del tutor/a 2: