

**Autorización para la participación en Actividades Extraescolares (CODI-RETO) y compromiso de asistencia**

<i>Localidad / municipio</i>	<b>SEGOVIA</b>
<i>Denominación centro educativo</i>	<b>CEIP SANTA EULALIA</b>

D. /D.ª \_\_\_\_\_, con DNI/NIE n.º \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor/tutora legal del alumno/a

matriculado/a en el curso \_\_\_\_\_ en el año académico 2024 /2025, AUTORIZA la participación en la actividad extraescolar:

**FORMACIÓN EN COMPETENCIAS DIGITALES**

Y se compromete a su asistencia regular y el cumplimiento de las normas establecidas para dicha actividad.

En ....., a .... de ..... de 202\_\_.

(Firma)

**ATT. SR./ SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO**