



VOY Y VENGO 2024

AUTORIZACIÓN MATERNA / PATERNA/TUTORIAL

D./D° _____

con **DNI/NIE/Pasaporte** en vigor _____ en mi
condición de de madre/padre/tutora o tutor del/la menor

NOMBRE: _____

con **DNI/NIE/Pasaporte en vigor** _____

AUTORIZO a mi hija/hijo a utilizar los autobuses del Programa Preventivo
"Voy y Vengo" de la Mancomunidad de Servicios Sociales de
Lazagurria, Lodosa, Mendavia, Sartaguda y Sesma.

En _____ a ____ de _____ de _____

- *Se adjunta fotocopia del DNI / NIE / Pasaporte en vigor de ambos.*

Contacto:

Tel. 1 _____ Relación: Madre ___ Padre ___ Tutor/a ___

Tel. 2 _____ Relación: Madre ___ Padre ___ Tutor/a ___