



D./Dña. _____
Con D.N.I. _____
Domicilio _____
Localidad _____ C.P. _____
Provincia _____ Teléfono _____
Móvil _____, padre, madre o tutor/a legal del
alumno/a _____
Instrumento _____ Curso _____

EXPRESA SU CONSENTIMIENTO para la publicación de las calificaciones provisionales y definitivas de las pruebas de acceso a curso distinto de 1º en la página web de este centro: www.cemamericamartinez.com. En dicha publicación serán visibles a todo aquel que acceda las calificaciones correspondientes al alumno/a en cuestión.

Mairena del Aljarafe, a ____ de _____ de _____.

Fdo.- _____

SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO ELEMENTAL DE MÚSICA "AMÉRICA MARTÍNEZ"

