



SOLICITUD USO AULA DE ESTUDIO SILVINO JIMÉNEZ

Don/ Dña, _____ con DNI
_____ como padre/ madre/ tutor legal del menor
_____,
con DNI _____ y fecha de nacimiento _____.

SOLICITO le sea autorizado el uso del aula de estudio Silvino Jiménez.

Así mismo, declaro ser conocedor/a de mi responsabilidad, como padre/madre/tutor legal de un ciudadano/a menor de edad, en caso de incumplimiento, por parte de este/a último/a, de los deberes cívicos como ciudadano/a y como usuario/a de este servicio municipal, así como que, durante la utilización de este servicio, son de aplicación las Normas de Uso elaboradas a tal efecto.

Firmado:
