

AUTORIZACIÓN PARA EDUCACIÓN A DISTANCIA

D./ Dña.con DNI
y domicilio en.....,
padre/madre/representante legal del alumno/a
..... matriculado o matriculada en (indicar
curso y grupo)..... ..en el Centro Educativo (nombre del centro)
.....de (Localidad).....

AUTORIZA A QUE:

En caso de haber educación a distancia durante el curso 2021-2022, su hijo/a mantenga la cámara abierta mostrando su imagen durante las clases online.

La autorización y firma de este documento supone la obligación del alumno/a a permanecer con la cámara encendida y al cumplimiento de la normativa online de funcionamiento.

Y para que conste, a los efectos oportunos,
....., ade.....de

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora Legal