



SOLICITUDE/AUTORIZACIÓN (SGDSMS)

D./D^a _____, en condición de
nai/pai/representante legal do alumno/a: _____ do
IES Porta da Auga.

Solicito ao Centro Docente que os datos académicos e incidencias relacionadas co
alumno/a citado se comuniquen a través do servizo de SGDSMS. Con este exclusivo fin
autorizo ao IES Porta da Auga a enviar ao teléfono e persoa autorizada mensaxes “SMS” con
datos do alumno/a.

Persoa autorizada:

Teléfono móbil: _____

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Asdo.: _____