



**AUTORIZACIÓN DE REDUCCIÓN DE JORNADA**

D/Dña.: .....

con DNI nº..... como Padre/madre del alumno/a:

.....

del curso..... grupo..... autorizo a que mi hijo/a reduzca la jornada escolar , según las medidas que la Consejería de Educación posibilita que tomen los centros debido a la ola de calor prevista.

Firma:

Fdo.: .....

En Madrid a