



**PROGRAMA PICASSO MOB**  
**PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO QUE CURSARÁ EL PRÓXIMO CURSO**  
**1º DE BACHILLERATO**

(Fecha límite de entrega: 5 de abril)

Si están interesadas/os en que su hija/o participe en este intercambio, le rogamos cumplimente la siguiente autorización:

Yo, \_\_\_\_\_ como tutora/tutor legal de  
\_\_\_\_\_ del curso 4º de ESO \_\_\_\_\_  
estoy interesada/o en que la alumna/o participe el próximo curso en el Programa  
de Movilidad Picasso Mob.

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Firma

En Jaén, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022