

Autorización

Nome e Apellidos:

D.N.I.:

Autorizo a que o meu fillo/filla (nome do/a alumno/a):

Poida presentarse ás probas de acceso para a Xove/ Infantil Orquestra Sinfónica de Pontevedra.

Pontevedra a _____ de _____ de 2025

Asinado: (nai/pai/titor/a)



SINFÓNICA DE
PONTEVEDRA