

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

Autorizo a D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

A que entregue mi voto, para las elecciones votación Consejo Escolar , que se celebrarán el día 19 de noviembre en el C.P. Castilla de Aranda de Duero.

Fdo: \_\_\_\_\_