



**AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA PARA PARTICIPACIÓN
EN LA PROGRAMACIÓN DE RADIO SAFA PROMOVIDA POR LAS
ESCUELAS PROFESIONALES DE LA SAGRADA FAMILIA DE ÚBEDA (JAÉN)**

(A cumplimentar por el padre, madre o tutor/a de menor de edad)

D./Dña. _____ con DNI / pasaporte nº _____

en mi condición de padre / madre / tutor / tutora (señalar) del menor

_____ (en caso de poseer) con DNI / pasaporte nº _____,

por la presente AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la programación de RADIO SAFA, cuya emisión se encuentra disponible en la web radiosafa.weebly.com

En caso de que la participación se lleve a cabo en los estudios de Radio SAFA, las familias pueden acompañar a los niños/as que participen en el programa. Para el resto de participantes de Radio SAFA sepan que tienen nuestro contacto e información de todas las emisiones vía Internet en la dirección indicada anteriormente.

Contacto con padre/madre del niño/a participante (opcional, pero es útil en caso de tener que contactar):

- Mi número de teléfono es: _____ (Fijo) y _____ (Móvil).
- Mi correo electrónico es: _____

Firmado en _____ a _____ de _____ de _____.

Les animamos y agradecemos su disposición y colaboración en esta innovadora iniciativa educativa

Contacto e información:

Miguel Ángel Barbero (Centro de Profesorado SAFA) – Tlfno.: 680364426 - mabarbero@fundacionsafa.es