



Sr director de **CIDISI –RTV**:

El que suscribe, D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI. nº \_\_\_\_\_ en calidad de Padre/Madre/Tutor/Representante

Legal, del alumno \_\_\_\_\_

declara haber recibido el Reglamento de Régimen Interno de este Centro y se

compromete, así como el alumno abajo firmante, al acatamiento y cumplimiento del

mismo.

Noreña a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

El Alumno/a

El Padre/Madre/Tutor

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

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

DNI. nº \_\_\_\_\_

DNI. nº \_\_\_\_\_