



AMPA C.P. CERVANTES

DELEGACIÓN DE VOTO

D/D.^a....., con DNI.....,

Nombre y apellidos del alumno/a.....

..... Curso.....

Designo como representante de mi persona en el ejercicio el derecho de voto que me corresponde como miembro de pleno derecho en la Asamblea Extraordinaria AMPA 13 de Enero 2023.

A D.,
con DNI para ejercitar el mencionado derecho de VOTO en la sesión.

*Se adjunta copia del DNI

En, ade enero de 2023.

RECIBIDO:

Fdo.:.....

Cargo de la AMPA:.....