



AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE CLASES

ESPECIALIDAD

PROFESOR/A

En base al permiso concedido y con objeto de que ningún alumno del conservatorio quede sin clase, el alumnado que se cita a continuación verá modificada su hora habitual de clases para su recuperación.

ALUMNOS

DÍA Y HORA DE CLASE
HABITUAL

FECHAS Y HORAS DE
RECUPERACIÓN DE CLASES

El profesor firmante declara que los citados cambios de clases se ajustan al documento sobre el "funcionamiento de las clases" incluido en las **Normas de organización y funcionamiento (RRI)** y que los alumnos están avisados conforme a lo estipulado en dichos documentos

En Astorga, a..... de de.....

El /La profesor/a

Fdo.