

**IMPRESO DE SOLICITUD DE ACCESO AL PROGRAMA BRITISH
COUNCIL- IES ASTURICA AUGUSTA-**

NIVEL 1º ESO

Curso 2024/ 2025

ALUMNO/A

Nombre _____ Apellidos _____

Teléfono _____

Curso actual _____ Centro actual _____

TUTOR/A DEL ALUMNO/A

D/Dña. (Nombre y Apellidos) _____

Teléfono/s _____ DNI _____

En Astorga, a _____ de _____ 2024

Fdo. Padre/ Madre/Tutor/a: _____