****

En/Na ...................................................................................................... ;

amb D.N.I ....................................................

Com a Mare, Pare, o tutor/a de .............................................................

Autoritzo el meu fill/a, a sortir de l’ institut després de dinar els dies:

|  |  |
| --- | --- |
| DILLUNS |  |
| DIMARTS |  |
| DIMECRES |  |
| DIJOUS |  |
| DIVENDRES |  |

durant tot el curs 2018-2019

Recordeu que sense autorització no podrà sortir cap alumne.

Signat:

 A Barcelona, de de 2018