|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Generalitat de CatalunyaDepartament d’Ensenyament**INS LLANÇÀ (Alt Empordà)**C/ Vuit de març, s/n17490 Llançàtel. / fax : 972 12 14 89 |

 |  |

**AUTORITZACIÓ DE SORTIDES ESCOLARS PEL POBLE**

En/Na.................................................................................................................amb DNI ...................................................................en qualitat de pare/mare/tutor legal de l’alumne/a......................................................... del curs .....................

* **AUTORITZO**:

 Al meu fill/la meva filla a participar al llarg del curs 2017-2018 en les activitats complementàries com sortides, visites, excursions, festes..., realitzades pel voltant del centre o pel poble, ja siguin activitats programades dins la programació general anual i aprovades pel consell escolar com d’altres que es puguin programar a nivell d’aula.

* **NO AUTORITZO:**

Al meu fill/la meva filla a participar al llarg del curs 2017-2018 en les activitats complementàries com sortides, visites, excursions, festes..., realitzades pel voltant del centre o pel poble, ja siguin activitats programades dins la programació general anual i aprovades pel consell escolar com d’altres que es puguin programar a nivell d’aula.

............................... , ....... de ....................... de 201..

Signatura del pare/mare/tutor legal