



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**Institut Bisbe Sivilla**  
Valldebanador, 39  
08370 Calella

Telf 93 766 12 01  
93 766 12 67  
Fax 93 766 12 31  
[a8015171@xtec.cat](mailto:a8015171@xtec.cat)

<http://agora.xtec.cat/institutbisbesivilla/intranet/>

Autorització per la no assistència a classe per decisions col.lectives adoptades per l'alumnat menor d'edat

En/na....., amb DNI.....  
pare, mare, tutor o tutor legal de  
l'alumne/a....., del centre INS Bisbe Sivilla  
de Calella, en base a la llei 12/2009 del 10 de juliol, i a efecte de l'exercici del dret a  
reunió previst en l'article 21, i de les decisions col.lectives adoptades per l'alumnat en  
relació amb la seva assistència a classe prèviament comunicades a la direcció, previst  
en l'article 24 del decret 102/2010, de 3 d'agost, d'autonomia de centres educatius.

AUTORITZO el meu fill o filla per la no assistència a classe el dia ....., i  
EXIMEIXO el centre de les responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta  
autorització.

....., d.....de 20...

SIGNATURA DEL PARE, MARE, TUTOR, O TUTOR LEGAL



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**INS Bisbe Sivilla**



Unió Europea  
Fons Social Europeu