



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació i Formació Professional

Escola Gabriel Castellà i Raich

Avinguda Montserrat, 40
08700 Igualada
Tel 93 803 37 06
a8019459@xtec.cat

AUTORITZACIÓ SORTIDA ALUMNAT DINS DE L'HORARI LECTIU

El pare/mare/tutor legal _____
amb DNI _____ AUTORITZO que el meu/va fill/a
_____ del nivell _____, a marxar
sol/a del centre escolar dins de l'horari lectiu _____ i sota la meva
responsabilitat.

Data: _____

Signatura