



AUTORITZACIÓ SORTIDA DEL CENTRE PER ALUMNAT DE BATXILLERAT

El/la sota signant _____,
amb DNI/NIE _____, com a pare/mare/tutor/a de
l'alumne/a _____
de _____ de Batxillerat
(1r/2n)

AUTORITZO

SÍ

NO

que el meu fill/la meva filla **pugui sortir de l'Institut a l'hora de l'esbarjo (d'11:00 a 11:30 h)**, i que, en el cas que el/la professor/a corresponent sigui absent, pugui estar fora de l'Institut a primera i/o a última hora del matí (prèvia comunicació a l'equip directiu).

Santa Coloma de Gramenet, _____ d' _____ 201 _____

Signatura del/de la pare/mare/tutor/a