



Institut d'Ensenyament Secundari
Ramon Berenguer IV.
Av. Ramon Berenguer, 157
08924 Santa Coloma de Gramenet
Telèfon: 93 392 62 27

AUTORITZACIÓ FAMILIAR a l'EXERCICI de «la inassistència col·lectiva a classe» (VAGA)

Jo _____, amb DNI _____,
pare/mare de l'alumne _____ que cursa els
seus estudis al Institut Ramon Berenguer IV de Santa Coloma de
Gramenet, al grup _____, autoritzo l'absència del meu fill/a, el
dia _____ de _____, en el marc del seu
exercici a la «inassistència col·lectiva a classe».

Firma del pare/mare.

Firma digital / firmat a mà.