



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

En/Na.....

amb DNI..... pare/mare/tutor o tutora de l'alumne/a

....., del centre Institut Hipàtia d'Alexandria de Lliçà

d'Amunt, 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 al 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.

Lliçà d'Amunt,de/d'de 20

Signatura

