

## AUTORITZACIÓ COLÒNIES DELTA DE L'EBRE

El Sr/la Sra. (nom i cognoms) ..... amb  
DNI / NIE: ....., com a pare/mare/tutor/a de  
l'alumne/a ....., l'autoritza per  
assistir a l'Estada de Cohesió els dies 18, 19 i 20 de setembre de 2024. A més, l'alumne/a  
es compromet a mostrar un bon comportament durant tota l'estada i a seguir les  
indicacions del professorat i els monitors. En cas contrari, l'equip docent podrà decidir fer  
efectiu el retorn de l'alumne a casa seva i serà la família qui es farà càrrec de les despeses  
que el viatge de tornada pugui ocasionar.

Signatura pare/ mare/ tutor: