



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut El Vern
Passeig de l'església, 3
08185 Lliçà de Vall
Tel.93 844 55 14
a8058969@xtec.cat
institutelvern.cat



AUTORITZACIÓ DE NO ASSISTÈNCIA ALUMNAT MENOR D'EDAT

El/La senyor/a _____ amb DNI _____ pare /
mare / tutor/a de l'alumne/a _____ matriculat/da
en el curs de _____ d'ESO, grup _____ autoritza al/a la seu/seva fill/filla a no assistir a
classe el/els dia/dies _____ com a conseqüència de

Lliçà de Vall, a ____ d _____ de _____

(Signatura del pare/mare/ o tutor/a legal)