



IES FRANCISCO FIGUERAS PACHECO

C/ Vicente Chávarri, nº35 - 03007 Alicante
Teléfono 965 93 64 95 - Fax 965 93 64 96
03001908@gva.es



Proyecto cofinanciado por los Fondos FEDER, dentro del Programa Operativo FEDER de la Comunidad Valenciana 2014 - 2020



AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

Estimats/des pares/mares:

L'Institut ha programat la següent activitat:
_____, considerem d'interés que assistisca
son/sa fill/a. L'activitat serà el dia _____, eixirem a les _____ hores i tornarem el
dia _____ a les _____ hores aproximadament.

El/Les professors/es acompanyants són:

Import: _____



En/Na
pare/mare de l'alumne/a
del curs _____, autoritze a mon/ma fill/a a realitzar l'activitat: _____,
el dia _____.

Observacions mèdiques:

Alacant, a d' de

El/La Pare/Mare/Tutor-a

Signat.....



IES FRANCISCO FIGUERAS PACHECO

C/ Vicente Chávarri, nº35 - 03007 Alicante
Teléfono 965 93 64 95 - Fax 965 93 64 96
03001908@gva.es



Proyecto cofinanciado por los Fondos FEDER, dentro del Programa Operativo FEDER de la Conselleria Valenciana 2014 - 2020



AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Estimados/-as padres/madres:

El Instituto ha programado la siguiente actividad-
_____, a la que consideramos de interés
que asista su/hijo/-a. La actividad será el día _____, saldremos a las _____ horas y
volveremos el día _____ a las _____ horas (aproximadamente).

Los/las profesores/-as acompañantes son:

Importe: _____



Don/Doña _____,
padre/madre del alumno/-a _____,
del curso _____, autorizo a mi hijo/-a a realizar la
actividad _____, el
día _____.

Observaciones médicas:

Alicante, a de.....de

El/La Padre/Madre/Tutor-a

Firmado.....