



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

I.E.S JOANOT MARTORELL

Jo, En/Na _____ amb DNI _____,
com a progenitor/tutor/a de l'alumne/a:
_____ del grup _____.

Durant el curs escolar 23-24, AUTORITZE sota la meua total responsabilitat, a la Direcció del IES Joanot Martorell, per a que el meu fill/la meua filla, puga eixir del Centre Escolar només en l'última hora del seu horari lectiu, quan hi falte el professorat d'eixa hora, i **EXONERE** al centre de les responsabilitats que es puguen derivar d'aquesta autorització.

Signat a València, el día _____ de _____ de 2023

Signatura:

C/Ciudad de l'Aprenent, 2. 46017 – VALENCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Cod Centro: 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

I.E.S JOANOT MARTORELL

Jo, En/Na _____ amb DNI _____,
com a progenitor/tutor/a de l'alumne/a:
_____ del grup _____.

Durant el curs escolar 23-24, AUTORITZE, sota la meua total responsabilitat, a la Direcció del IES Joanot Martorell, per a que el meu fill/la meua filla, puga eixir del Centre Escolar només en l'última hora del seu horari lectiu, quan hi falte el professorat d'eixa hora, i **EXONERE** al centre de les responsabilitats que es puguen derivar d'aquesta autorització.

Signat a València, el día _____ de _____ de 20____

Signatura:

C/Ciudad de l'Aprenent, 2. 46017 – VALENCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Cod Centro: 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

I.E.S JOANOT MARTORELL

Yo, D/Dña _____ con DNI _____
_____, como progenitor/tutor/a del/de alumno/a:
_____ del grupo _____.

Durante el curso escolar 23-24, AUTORIZO, bajo mi total responsabilidad, a la Dirección del IES Joanot Martorell, para que mi hijo/a, pueda salir del Centro Escolar sólo en la última hora del su horario lectivo, cuando falte el profesorado de dicha hora, y **EXONERO** al centro de las responsabilidades que se puedan derivar de esta autorización.

Firmado en Valencia, el día _____ de _____ de 20____

Firma:

C/Ciudad de Aprendiz, 2. 46017 – VALENCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Cod Centro: 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

I.E.S JOANOT MARTORELL

Yo, D/Dña _____ con DNI _____
_____, como progenitor/tutor/a del/de alumno/a:
_____ del grupo _____.

Durante el curso escolar 23-24, AUTORIZO, bajo mi total responsabilidad, a la Dirección del IES Joanot Martorell, para que mi hijo/a, pueda salir del Centro Escolar sólo en la última hora del su horario lectivo, cuando falte el profesorado de dicha hora, y **EXONERO** al centro de las responsabilidades que se puedan derivar de esta autorización.

Firmado en Valencia, el día _____ de _____ de 20____

Firma:

C/Ciudad de Aprendiz, 2. 46017 – VALENCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Cod Centro: 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

IES JOANOT MARTORELL

Jo, En/Na _____ amb DNI _____,
com a progenitor/tutor/a de l'alumne/a:
_____ del grup _____.

Durant el curs escolar 23-24, AUTORITZE sota la meua total responsabilitat, la Direcció de l'IES Joanot Martorell, perquè el meu fill/la meua filla, pugua eixir del centre escolar només en l'última hora del seu horari lectiu, quan hi falte el professorat d'eixa hora, i **EXONERE** el centre de les responsabilitats que es puguen derivar d'aquesta autorització.

Signat a València, el dia _____ de _____ de 2023

Signatura:

C/Ciudad de l'Aprenent, 2. 46017 – VALNCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Codi Centre 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

IES JOANOT MARTORELL

Jo, En/Na _____ amb DNI _____,
com a progenitor/tutor/a de l'alumne/a:
_____ del grup _____.

Durant el curs escolar 23-24, AUTORITZE, sota la meua total responsabilitat, la Direcció de l'IES Joanot Martorell, perquè el meu fill/la meua filla, pugua eixir del centre escolar només en l'última hora del seu horari lectiu, quan hi falte el professorat d'eixa hora, i **EXONERE** el centre de les responsabilitats que es puguen derivar d'aquesta autorització.

Signat a València, el dia _____ de _____ de 20____

Signatura:

C/Ciudad de l'Aprenent, 2. 46017 – VALÈNCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Codi Centre: 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

I.E.S JOANOT MARTORELL

Yo, D/Dña _____ con DNI _____
_____, como progenitor/tutor/a del/de alumno/a:
_____ del grupo _____.

Durante el curso escolar 23-24, AUTORIZO, bajo mi total responsabilidad, a la Dirección del IES Joanot Martorell, para que mi hijo/a, pueda salir del Centro Escolar sólo en la última hora del su horario lectivo, cuando falte el profesorado de dicha hora, y **EXONERO** al centro de las responsabilidades que se puedan derivar de esta autorización.

Firmado en Valencia, el día _____ de _____ de 20____

Firma:

C/Ciudad de Aprendiz, 2. 46017 – VALENCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Cod Centro: 46012999)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

I.E.S JOANOT MARTORELL

Yo, D/Dña _____ con DNI _____
_____, como progenitor/tutor/a del/de alumno/a:
_____ del grupo _____.

Durante el curso escolar 23-24, AUTORIZO, bajo mi total responsabilidad, a la Dirección del IES Joanot Martorell, para que mi hijo/a, pueda salir del Centro Escolar sólo en la última hora del su horario lectivo, cuando falte el profesorado de dicha hora, y **EXONERO** al centro de las responsabilidades que se puedan derivar de esta autorización.

Firmado en Valencia, el día _____ de _____ de 20____

Firma:

C/Ciudad de Aprendiz, 2. 46017 – VALENCIA. Tel: 96.120.60.50 – Fax: 96.120.60.51 (Cod Centro: 46012999)