|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Delegación Territorial de Alicante | **AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES** | Calle Félix Rodríguez de la Fuentes s/nLogo PC Sax.jpg  03630 Sax Tel: 966957310 FAX: 966957310  https://portal.edu.gva.es/iespascualcarrion |

**Actividad**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre /madre o tutor /a**

**con DNI, pasaporte u otro documento legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZO**

**Al/ A la alumno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del grupo \_\_\_\_\_**

**Lugar donde se realiza:\_\_\_**

**Hora de comienzo:\_\_\_\_**

**Hora de finalización: \_\_\_**

**Profesores y profesoras responsables:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Precio de la actividad:\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha límite para entregar la autorización: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

Recordamos que:

* En caso de que no autorice al alumno/a a participar en la actividad, éste/a deberá acudir al centro para cumplir su horario habitual
* Cualquier actividad complementaria o extraescolar está sujeta a las normas de RRI del centro por lo que cualquier conducta contraria al reglamento puede ser sancionada por el profesorado como si estuviese en clase normal.

Versión 20201121