
Dña./D. _____ con DNI _____ madre
padre/ tutora o tutor legal del /la alumno/a: _____ del
grupo: _____, autorizo a mi hija/o a salir del IES Santa Pola, el
día _____ a la hora _____ debido al siguiente motivo:

Fecha: _____

Firma: _____

ESTA AUTORIZACIÓN SÓLO ES VÁLIDA PARA **ALUMNADO DE BACHILLERATO O 2º DE FPB**. DEBERÁ
CONTENER EL VISTO BUENO DEL EQUIPO DIRECTIVO UNA VEZ COMPLETADA, PARA QUE EL
ALUMNADO PUEDA SALIR DEL CENTRO DURANTE EL HORARIO LECTIVO. Y SIEMPRE, BAJO
CIRCUNSTANCIA DEBIDAMENTE JUSTIFICADA.

Visto bueno Equipo Directivo con fecha de:

Fecha: _____

Firma: _____

Na./En. _____ amb DNI _____ mare
pare/ tutora o tutor legal de l'alumne/a: _____ del grup:
_____, autoritze a la meua filla o al meu fill a eixir de l'IES Santa Pola, el
dia _____ a l' hora _____ degut al següent motiu:

Data: _____

Signatura: _____

AQUESTA AUTORITZACIÓ SOLAMENT TÉ VALIDESA PER **ALUMNAT DE BATXILLERAT O 2n DE FPB**.
HAURÀ DE CONTINDRE EL VIST I PLAU DE L' EQUIP DIRECTIU UNA VEGADA COMPLETADA, PER A
QUE L'ALUMNAT PUGA EIXIR DEL CENTRE DURANT L'HORARI LECTIU I SEMPRE, SOTA
CIRCUMSTÀNCIA DEGUDAMENT JUSTIFICADA.

Vist i plau de l'Equip Directiu amb data de:

Data: _____

Signatura: _____