

AUTORIZACIÓN PARA QUE SU HIJ@ PUEDA ABANDONAR EL CENTRO EN AUSENCIA DEL PROFESOR A ÚLTIMAS HORAS DE LA JORNADA

Don/Doña _____, con nº de D.N.I./N.I.E. _____,
padre/madre/tutor/tutora del alumn@ _____, con
matrícula oficial durante el curso académico 2020-2021, perteneciente al Curso

HACE CONSTAR (Elegir una opción)*:

Que su hij@ pueda abandonar el Instituto cuando no tenga clase a últimas horas, al producirse la ausencia del profesor/a.

Que su hij@ debe permanecer en el Instituto hasta última hora incluso cuando no tenga clase a últimas horas, al producirse la ausencia del profesor/a.

Lo que suscribo con mi firma, a los efectos oportunos.

En Callosa de Segura, a ___ de _____ de 20__.

Debe firmar la autorización el padre, madre, tutor o tutora del alumno. Elija uno de los siguientes métodos de firma*:

Primer método (Con DNI/NIE y Número de soporte IDESP/IXESP, completar los datos de su documento de identidad a continuación):

Firmado (Nombre y apellidos de quien firma):

DNI/NIE:

IDESP/IXESP:

Firmado por (elija una opción):

Segundo método (Con certificado digital: firmar dentro del recuadro)

Firmado por (elija una opción):