

AUTORIZACIÓN SALIDAS A PIE

Madre/Tutora: _____, DNI: _____

Padre/Tutor: _____, DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

Ambos progenitores,

AUTORIZAMOS

NO AUTORIZAMOS

a mi hijo/a, a realizar LAS SALIDAS A PIE QUE TENGAN LUGAR EN MASSARROJOS / MONCADA / ROCAFORT **DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN ESTE CENTRO ESCOLAR.**

Firma madre/tutora

Firma padre/tutor

Figure 1. The effect of the number of clusters on the classification accuracy.

1. *What is the name of the author?*

NIF: _____

NIF: _____

_____ , a ___ de _____ de _____.

NOTA: Entregar esta autorización cumplimentada a la tutora ANTES DEL 30 DE SEPTIEMBRE.

LA DIRECCIÓN