

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ACTIVITAT EXTRAESCOLAR o COMPLEMENTÀRIA**

En/Na ....., Professor/a de IES MARIA ENRÍQUEZ de Gandia sol·licita a la Direcció del centre AUTORITZACIÓ per a la realització de la següent activitat extraescolar o complementària.

ACTIVITAT:

AQUESTA ACTIVITAT ESTÀ CONTEMPLADA EN LA PROGRAMACIÓ DEL DEPARTAMENT APROVADA EN LA PGA D'ENGUANY? (Encercla el que corresponga)

SÍ

NO

DATA D'INICI

HORA D'INICI

DATA FINAL

HORA FINAL

UBICACIÓ

- A) MATEIX CENTRE Y VIA ON-LINE
- B) EXTERIOR CENTRE AMB MITJÀ DE TRANSPORT
- C) EXTERIOR CENTRE SENSE MITJÀ DE TRANSPORT
- D) DINS DE L'HORARI LECTIU
- E) FORA DE L'HORARI LECTIU (SIGA PARCIALMENT O TOTAL)

ORGANITZADOR/A

JUSTIFICACIÓ

OBJECTIUS

OBSERVACIONS

PARTICIPANTS

GRUPS:

RESPONSABLES ACOMPANYANTS

DATA:

FIRMA:

**DILIGÈNCIA D'APROVACIÓ**

En Ruben Javier Malonda Moll, director del centre, (sí o no, indiqueu-ho) \_\_\_\_\_  
AUTORITZA, l'activitat sol·licitada més amunt.

Gandia, a \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Director

Rubén Javier Malonda Moll

***INFORME DE REALITZACIÓ EFECTIVA DE L'ACTIVITAT EXTRAESCOLAR SOL·LICITADA***

En/Na \_\_\_\_\_, professor/a de IES MARIA ENRÍQUEZ de Gandia INFORMA que l'activitat sol·licitada i aprovada en aquest document:

**SÍ HA ESTAT REALITZADA** en els termes descrits en la sol·licitud.

DATA:

NOM/FIRMA:

**SÍ HA ESTAT REALITZADA, però s'han produït els següents canvis i/o circumstàncies sobre els termes sol·licitats:**

DATA:

NOM/FIRMA:

**NO HA ESTAT REALITZADA** i se sol·licita la seua NO APROVACIÓ

DATA:

NOM/FIRMA: