



AUTORIZACIÓN SALIDAS LOCALES

DATOS A RELLENAR POR LOS/AS INTERESADOS/AS

D/DÑA _____

con DNI/NIE/PASAPORTE _____, padre/padre/tutor

del alumno _____

AUTORIZO a mi hijo/a a salir del centro escolar para realizar las actividades que tengan lugar en la localidad en horario lectivo.

Torrevieja, ____ de _____ de 20 ____

Fdo: _____
(padre/madre/tutor/a)

Fdo: _____
(padre/madre/tutor/a)