

Autorización de saída do CIFP

Estimado/a pai, nai, titor/a.

Algunhas das actividades que realiza o CIFP Politécnico de Santiago desenvólvense fóra do mesmo, polo que nos poñemos en contacto con vostedes para informarlle e solicitar a súa autorización para que o/a alumno/a poida participar nas actividades que se relacionan.

Marcar as actividades as que autoriza a participación do/da alumno/a

Autorizo (X)	Non autorizo (X)	Actividade	Lugar	Data

En todos os casos o alumnado irá acompañado por profesorado do centro.

A tal fin, pregámoslle nos devolva este impreso marcando nos recadros de autorización e asinando.

Don/Dona
(Nome e apelidos do pai, nai ou titor/a legal)

comode
(Indicar pai, nai ou titor/a legal) (Nome e apelidos do/da alumno/a)

_____, __ de _____ de 20__
(Sinatura do pai, nai ou titor/a legal)

Esta autorización poderá ser anulada en calquera momento mediante comunicación ao titor/a do/da alumno/a.