

# AUTORIZACIÓN SALIDAS

D. \_\_\_\_\_

como padre, madre, tutor legal del alumno/a

\_\_\_\_\_

**AUTORIZO** que realice la visita educativa programada a:

\_\_\_\_\_

el día \_\_\_\_\_ acompañado/a por el profesorado del centro.

Cigales, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_