



**IES PROFESOR ISIDORO SÁNCHEZ**  
**CÓDIGO: 29010365**  
 C/ CÁMARA, Nº 3 29003 MÁLAGA  
 Tife: 951 29 39 09 Fax: 951 29 39 11

## **A U T O R I Z A C I Ó N   D E   A C T I V I D A D**

D/Dña \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,  
 Padre/Madre/Tutor del Alumno/a \_\_\_\_\_,  
 Con DNI nº \_\_\_\_\_, matriculado en el curso \_\_\_\_\_,  
 AUTORIZO a mi hijo/a a salir del centro y acudir a la actividad: -----  
 -----  
 que tendrá lugar en ----- el próximo -----  
 -----

Y para que surta los efectos oportunos ante el/la tutor/a o ante la Jefatura de Estudios, firmo la presente Autorización.

En Málaga a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_  
 (Padre/Madre/Representante Legal)