



IES PROFESOR ISIDORO SÁNCHEZ

CÓDIGO: 29010365

C/ CÁMARA, Nº 3 29003 MÁLAGA

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

D./Dña: _____

Con D.N.I.: _____ padre/madre/tutor-a del
alumno/a _____

Del curso _____ y grupo _____

Por la presente,

AUTORIZO

A mi hijo/a a que asista a la siguiente actividad complementaria y o/ extraescolar:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE LA ACTIVIDAD:
HORARIO PREVISTO:
TRANSPORTE:
PROFESORADO ACOMPAÑANTE:
OBSERVACIONES: Entregar la autorización lo antes posible. LA ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES SERÁ OBLIGATORIA, DE NO PARTICIPAR EN DICHA ACTIVIDAD ES INDISPENSABLE LA ASISTENCIA A CLASE.

Por la presente autorización eximo de toda responsabilidad a la Dirección del Centro y al profesorado acompañante de los perjuicios o accidentes que pudieran ocurrir durante dicha actividad, que se puedan derivar de las actuaciones de mi hijo/a al no seguir las orientaciones del profesorado, las normas que se fijen, o por motivos fortuitos. El coste de todas las actividades realizadas por el Centro no podrán ser reembolsadas, ni tendrán devolución, en caso que el alumnado no asista, ya que previamente se ha entregado y abonado a las distintas empresas o agencias contratadas antes de su realización.

En Málaga, a _____ de _____ de 201__

Fdo: _____

Padre/Madre/Tutor-a