



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

AUTORIZACIÓN DE VIAJE

Don/Doña _____ , *D.N.I.* _____

padre, madre, tutor o tutora del alumno/a _____
del grupo ____

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en la actividad fuera del centro:--
-----, que se realizará -----

--

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 2.01__

Fdo: _____
(Padre/Madre/Representante Legal)