

Autorització de sortida del centre

Sol·licitant	
Nom i llinatges del sol·licitant:	
En qualitat de: ☐ mare ☐ pare ☐ tutor legal ☐ familiar autoritzat	DNI:
Nom i llinatges de l'alumne:	
Estudis: ☐ ESO ☐ FPB	Curs i grup:

Jo, que declar ser responsable legal de l'alumne indicat anteriorment, i de forma expressa i sota la seva exclusiva responsabilitat, **autoritz que pugui sortir del centre** el dia ___ / ___ / 202__ a les ___:___ hores pel motiu següent:

_____ .

I perquè així consti, als efectes oportuns, sign aquest document.

L'interessat

Segell del centre

Portocristo, ___ de _____ de 202__