

AUTORIZACIÓN SALIDAS Y VISITAS

D./ Dña. _____ con D.N.I. _____

Padre/madre o tutor del alumno/a _____,

menor de edad, matriculado/a en este Centro en el presente curso ____/ ____

en _____

AUTORIZO a mi hijo/a a salir del Centro para realizar junto con su grupo **SALIDAS Y VISITASCULTURALES EN NUESTRA CIUDAD**, dentro de las actividades programadas para complementar los contenidos de las diferentes áreas, a lo largo del curso y durante las horas lectivas, dando mi consentimiento para que participe en las mismas.

En ellas el alumno o alumna deberá actuar en todo momento de forma responsable, acatando y respetando las directrices señaladas por los responsables del grupo, quedando el profesorado exento de toda responsabilidad que pudiera originarse de actuaciones que contradigan las normas impuestas por los responsables de la actividad.

Fdo.: _____

En caso que, por algún motivo, no permita que acuda a las actividades complementarias, lo ha de comunicar por escrito al Jefe de Estudios para no contar con su presencia y para que se le encomiende el trabajo que ha de realizar en clase.

Para cualquier aclaración póngase en contacto con el tutor/a del grupo.

Muchas gracias por su colaboración.

El tutor/ra: _____

Córdoba, _____ de _____ de _____

