

## AUTORIZACIÓN BACHILLERATO / CICLOS

D./Dña. \_\_\_\_\_ con

DNI \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a:

\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_,

autoriza a su hijo/a:

SÍ NO

A participar en actividades complementarias (realizadas en horario lectivo), organizadas por el Instituto y que supongan salidas del Centro

SÍ NO

A disfrutar del periodo de recreo fuera del centro (11:30 h a 12:00 h).

Asimismo, eximo a la Dirección del Centro (y al profesorado acompañante en caso de actividad complementaria) de toda responsabilidad civil o penal que pudiera derivarse de las acciones u omisiones realizadas por mi hijo/a y expresamente prohibidas por el profesorado.

Córdoba, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

FIRMA:

Firmado: \_\_\_\_\_ (Por favor, escriba el nombre completo).

**NOTA:** rellenar, firmar digitalmente o a mano y enviar a [matriculacion@iesgongora.es](mailto:matriculacion@iesgongora.es)

**IMPORTANTE:** el alumnado no podrá disfrutar del recreo fuera del centro hasta que no haya entregado la autorización correspondiente.