

**AUTORIZACIÓN**  
**SALIDA DEL CENTRO DE ALUMNADO MENOR DE EDAD**

D./ Dña.: \_\_\_\_\_ con DNI.: \_\_\_\_\_

Padre/madre o tutor/a legal del alumno/a:

\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

AUTORIZO al alumno/a: \_\_\_\_\_

a salir solo del centro CPIFP Pirámide. (INDICAR CUAL DE ELLAS O AMBAS)

SALIR DEL CENTRO EN HORARIO LECTIVO POR MOTIVOS PERSONALES Y/O LABORALES DURANTE TODO EL CURSO  
(Existe otro permiso para momentos puntuales)

SALIR DEL CENTRO POR SUS PROPIOS MEDIOS UNA VEZ FINALIZADO EL HORARIO ESCOLAR.

Siendo consciente que éste/a es un/una menor de edad, por lo que asumo toda la responsabilidad como adulto/a.

HUESCA a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma del padre/madre o tutor/a legal.

**EN CASO DE DUDA PUEDEN LLAMAR AL CENTRO**

**Nota: Esta autorización deberá entregarse al tutor/a de su hijo/a debidamente cumplimentada y firmada.**

