

## **AUTORIZACIÓN RECOLLIDA ALUMNO/A**

D./Dna. ...., con DNI nº \_\_\_\_\_,  
pai, nai ou titor legal do/da menor .....,  
alumno/a de ..... curso de EI / EP do CEIP Sagrado Corazón de Lugo, **AUTORIZA**,  
formal e expresamente, a D./Dna....., con DNI nº  
....., maior de idade, a recoller ao/á devandito menor no citado Centro o día  
..... de .....de 20..... ao rematar o horario lectivo (clases lectivas),  
actividades complementarias e extraescolares, excursións, visitas culturais ou eventos  
concretos previamente comunicados, segundo o establecido na *Instrucción Conxunta*  
*9/2017 da Secretaría Xeral Técnica e da Dirección de Centros e Recursos Humanos*  
*pola que se establecen recomendacións sobre a saída dos alumnos escolarizados nos*  
*centros educativos públicos da Comunidade Autónoma Galega ao remate do horario*  
*lectivo e sobre a recollida deles nas paradas establecidas no transporte escolar, de 2 de*  
*xuño de 2017.*

Lugo, ..... de ..... de 20.....

O Pai/ A Nai ou Titor Legal:

Asdo.:

**SR. DIRECTOR DO CEIP SAGRADO CORAZÓN.- LUGO**