



AUTORIZACIÓN PARA A SAÍDA DO/DA ALUMNO/A SÓ/SOA DO CENTRO

D./Dna., con DNI nº _____,
pai, nai ou titor legal do/da alumno/a.....,
de 5º ou 6º curso (rodee o que proceda) de EP do CEIP Sagrado Corazón de Lugo,
AUTORIZA ao/á seu/súa fillo/a, formal e expresamente, **a saír só/soa do citado Centro** durante o curso escolar 20.../20... ao rematar o horario lectivo (clases lectivas), actividades complementarias e extraescolares, excursións, visitas culturais ou eventos concretos previamente comunicados, eximindo á Consellería de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir ou cometer/provocar o escolar, 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