



AUTORIZACIÓN PARA A SAÍDA DO ALUMNADO DO CENTRO EN HORARIO LECTIVO

Don(a)

con DNI nº **como (especificar parentesco ou afinidade)**

..... **de**, **alumno/a do**

curso

SOLICITO autorización para a súa saída do Centro polo motivo que se indica:

- Citacións que impliquen un deber inescusable, sendo xustificable o tempo necesario.
- Morte ou enfermidade grave dun familiar de primeiro ou segundo grao.
- Tramitación de documentos oficiais, presentación a exames e probas oficiais ou similares, sendo xustificable o tempo necesario.
- Indisposicións, podendo ser xustificables ata un máximo de 2 días lectivos.
- Enfermidade, sendo xustificable o tempo de prescrición médica.

Para o que achego os seguintes documentos xustificativos:

HORA DE SAÍDA: **HORA DE REGRESO:**

Vigo, de de 20.....

Autoriza

Asdo.:

Asdo.(profesor/a):

Atención: A saída de alumnado en horario lectivo sen cumprimentar este modelo só poderá ser autorizada pola Directora ou, no seu defecto, outro membro do equipo directivo. Encargarase de cumprimentar a autorización.

No caso de que autorice a saída un mestre distinto ó titor deberá comunicarllo á maior brevidade e achegarlle o documento de saída para que poida verificar o correspondente control.

PARA CUMPRIMENTAR POLO MESTRE TITOR: _____

TITORÍA DE AUTORIZACIÓN DE SAÍDA nº:

NO CASO DE ENFERMIDADE OU LESIÓN INDICAR A QUEN LLE FOI COMUNICADA, MEDIO E HORA:

OUTRAS OBSERVACIÓNS: