



D/Dña \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Responsable legal do alumno/a: \_\_\_\_\_

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

**pola presente**

**AUTORIZO**

que o alumno/a de ensino postobrigatorio arriba consignado **poida ausentarse do IES A SANGRIÑA en horas lectivas en situación de ausencia de profesorado e independentemente da hora á que a citada ausencia se produza.** Entendo, asemade, que o meu/miña fillo/lla e/ou representado/a legal **ten a obriga de asignar no rexistro existente para tal efecto en Conserxería** cada vez que se ausente polo devandito motivo do centro.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

**Att. DIRECCIÓN DO IES A SANGRIÑA**