



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



IES ISAAC DÍAZ PARDO
C/ La Laguna, 19
15160 SADA (A CORUÑA)
Teléfono/Fax: 881880942/881880946
ies.isaac.diaz.pardo@edu.xunta.es
<http://www.edu.xunta.es/centros/iesisaacdiazpardo>



CONCELLO DE SADA

COMUNICACIÓN/AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS/EXTRAESCOLARES

O/A alumno/a _____, matriculado/a no curso _____ ESO/Bacharelato, Grupo _____, é convocado/a para participar na actividade complementaria/extraescolar _____ organizada polo/s Departamento/s: _____ a desenvolver o/s día/s _____ entre as _____ e as _____ horas.

A aportación económica é de: _____ €.

D/D^a _____ pai/nai/representante legal do/a alumno/a (risque o que proceda):

- AUTORIZA a participación na actividade.
 NON AUTORIZA a participación do/a alumno/a na actividade, polo que ASISTIRÁ AO CENTRO CON NORMALIDADE.

Sada, ____ de _____ de _____

O/A pai/nai/representante legal

(selo do centro)

Asdo.: _____

NOTA: O CONCELLO DE SADA COLABORA NO FINANCIAMENTO DAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES AO ABEIRO DO CONVENIO SUBSCRITO ENTRE O CONCELLO E O IES ISAAC DÍAZ PARDO.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



IES ISAAC DÍAZ PARDO
C/ La Laguna, 19
15160 SADA (A CORUÑA)
Teléfono/Fax: 881880942/881880946
ies.isaac.diaz.pardo@edu.xunta.es
<http://www.edu.xunta.es/centros/iesisaacdiazpardo>



CONCELLO DE SADA

COMUNICACIÓN/AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS/EXTRAESCOLARES

O/A alumno/a _____, matriculado/a no curso _____ ESO/Bacharelato, Grupo _____, é convocado/a para participar na actividade complementaria/extraescolar _____ organizada polo/s Departamento/s: _____ a desenvolver o/s día/s _____ entre as _____ e as _____ horas.

A aportación económica é de: _____ €.

D/D^a _____ pai/nai/representante legal do/a alumno/a (risque o que proceda):

- AUTORIZA a participación na actividade.
 NON AUTORIZA a participación do/a alumno/a na actividade, polo que ASISTIRÁ AO CENTRO CON NORMALIDADE.

Sada, ____ de _____ de _____

O/A pai/nai/representante legal

(selo do centro)

Asdo.: _____

NOTA: O CONCELLO DE SADA COLABORA NO FINANCIAMENTO DAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES AO ABEIRO DO CONVENIO SUBSCRITO ENTRE O CONCELLO E O IES ISAAC DÍAZ PARDO.