

SOLICITUDE E AUTORIZACIÓN DE SAÍDA EXCEPCIONAL

Don/Dona:

con DNI: Nai/ Pai/ Titor legal do alumno/a:

Nome:

Apelidos:

de anos de idade, matriculado/a no curso:

do CGTD-Extensión do IES Sánchez Cantón de Pontevedra.

SOLICITA:

Que o seu fillo/a poida saír o día da semana: ás

Polos seguintes motivos: (especificar claramente)

ADXUNTA DOCUMENTO XUSTIFICATIVO:

Sí (indicar o tipo de xustificación)

Non

E AUTORIZA:

Que o seu fillo/a poida saír ás horas do día polos motivos antes expostos.

DNI:

Asdo.

Nai/ Pai/ Titor/a legal do alumno/a

Pontevedra, de de 202