



DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES E COMPLEMENTARIAS

Estimado/a Pai/Nai ou Titor/a legal: Comunícolle que ante a seguinte actividade complementaria programada é precisa a súa AUTORIZACIÓN ou NON AUTORIZACIÓN:

Nome da actividade	Visita museo BBAA + Albergue PADRE RUBINOS	
Lugar	A CORUÑA	
Data	24-01-2020	

Departamento organizador:	XEOGRAFÍA E HISTORIA ARTES PLÁSTICAS	Cursos: 4ºESO C + D
---------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------

Descrición	Saída do centro ás 09:00, visita ao Albergue PADRE RUBINOS e ao museo de Belas Artes, e volta ás 14:00 aproximadamente
------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pagamento	alumnado xeral -- 3,00 euros en concepto de transporte socios da ANPA -- GRATIS
-----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Socio ANPA	<input type="checkbox"/> Non socio ANPA
--------------------------------------------	------------------------------------------------

Observacións	Data límite de recollida de autorización e cartos: VENRES 17-01-2020
--------------	--------------------------------------------------------------------------------

Aqueles alumnos/as que non sexan autorizados a saír, quedaranse na aula de estudo ou na biblioteca do instituto facendo o traballo teórico relacionado coa sesión práctica.

D./Dª	Pai/Nai/Titor/a legal
do/a alumno/a	do curso e grupo

<input type="checkbox"/> AUTORIZO ao meu fillo/a para asistir á actividade, autorizo a utilización da súa imaxe con fins educativos e de divulgación do acto e asumo calquera responsabilidade que se poida derivar de danos ou mal comportamento. Así mesmo, acepto as condicións expresadas baixo esta sinatura. (asinar aquí se autoriza) Asdo.: Pai / Nai ou Titor/a legal. DNI nº _____	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZO para asistir á actividade proposta. (asinar aquí se non autoriza) Asdo.: Pai / Nai ou Titor/a legal. DNI nº _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOTA: Debe devolverse ó/á profesor/a organizador/a da actividade esta folla cuberta e enteira antes do remate do día: **17-01-20**. Non se poderá asistir á actividade de non presentar a autorización en prazo.