GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Universidad, Cultura y Deporte

AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL CENTRO

Instituto de Educación Secundaria
"José Mor de Fuentes"

Don/Doña .....

con D.N.I. ....., **Teléfonos de comprobación** ..... / .....

Autorizo a mi hijo/a ..... **del grupo** .....

para que salga del Instituto "José Mor de Fuentes" el día ....., **a las** ..... **horas, con**

motivo de .....

.....

....., **a** ..... **de** ..... **de 20**.....

Firma, el padre/madre o tutor legal

Nota: Esta autorización debe ser **entregada en conserjería antes de la salida**. Si **los datos no son correctos** o **no se consigue contactar** con los padres o tutores legales del alumno en el momento de la salida, **no se permitirá al estudiante la salida del centro**.

Avda. de Pueyo, 89 - 22400 - MONZÓN • Tel: 974401630 • Fax: 974403882• e-mail: iesmonzon@educa.aragon.es