

## **AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
padre, madre, tutor legal del alumno/a: \_\_\_\_\_ del  
curso: \_\_\_\_\_ doy mi AUTORIZACIÓN para que pueda participar en la  
Actividad ENCUENTRO PROVINCIAL DE PROFUNDIZACIÓN DE  
ALUMNADO AYUDANTE MEDIADOR que se realiza en el Centro de  
Profesorado Luisa Revuelta de Córdoba el día 13 de Abril 2018 (09:00 a  
14:00 h). El traslado se realizará en tren saliendo desde Palma a las 8:28 h y  
volviendo a Palma a las 14:30 h. Las familias acompañan y recogen a los  
alumnos a la estación y en caso de tener algún problema nos lo deben hacer  
saber. El coste del transporte correrá a cargo del centro, el alumnado deberá  
llevar el desayuno de este día. En todo momento el alumnado estará  
acompañado de un profesor del Instituto.

Estando conforme con la participación en la actividad firmo el presente  
documento.

Si necesitan de alguna información pueden contactar con la siguiente  
dirección de correo electrónico: [jefatura@iesantoniogala.es](mailto:jefatura@iesantoniogala.es)

Palma del Río 21 de Marzo de 2018

Firmado:

Padre/Madre/Tutor

**Este documento se devolverá firmado como último día el 22 de Marzo 2018**