



I.E.S. RAFAEL PUGA RAMÓN

C/ Leopoldo Alas Clarín nº4, C.P. 15008 A Coruña

981.08.01.88 ies.pugaramon@dacoruna.gal

www.iespugaramon.com

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA SAÍDA DO CENTRO

ANO ACADÉMICO...../.....

D/Dna..... con DNI.....

Pai/nai do alumno..... do curso..... Grupo.....

AUTORIZO ao meu fillo/a a abandonar o centro nos recreos e nas últimas horas de clase cando falte un profesor

A Coruña,de.....de 20.....

SINATURA PAI/NAI

***Deberán acompañar fotocopia do DNI do pai/nai que asine a autorización**