

AUTORIZACIÓN PATERNA

O abaixo asinante, pai/nai/ titor/a do

alumno/a.....

do curso....., grupo.....

AUTORIZO ao meu fillo/a a participar en todas as actividades complementarias programadas polos distintos departamentos para o actual curso 2021/2022, aprobadas polo Consello Escolar.

Descargo de toda responsabilidade ao(s) profesor(es) acompañante(s) e ao IES Puga Ramón no caso de que o meu fillo/a non cumpra as normas que o desenvolvemento da actividade esixa.

A Coruña, a de..... de 202...

Sinatura

Asdo. (Nome do pai/nai)

.....

DNI -----