



Autorització de sortida [Alumnat de Música – BTX]

Cognoms i nom de l'alumne/na:

_____ de _____ (curs, nivell i grup)

Cognoms i nom del pare o de la mare o del tutor/ra legal de l'alumne/na:

DNI o passaport del pare o de la mare o del tutor/ra legal de l'alumne/na:

procedeixo expressament a:

AUTORITZAR el meu/meva fill/a que té

		Nom	B1	B2
<input type="checkbox"/> el reconeixement de	<input type="checkbox"/> la matèria optativa/específica	_____	<input type="checkbox"/> 4h	<input type="checkbox"/> 4h
	<input type="checkbox"/> la matèria de modalitat	_____	<input type="checkbox"/> 4h	<input type="checkbox"/> 4h
<input type="checkbox"/> la substitució de	<input type="checkbox"/> la matèria de tutoria	_____	<input type="checkbox"/> 1h	<input type="checkbox"/> 1h

a poder absentar-se del centre a les hores terminals següents, que coincideixen amb les hores reconegudes a partir de la simultaneïtat d'estudis de BTX amb estudis de música:

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
Matí	Matí	Matí	Matí	Matí
<input type="checkbox"/> 1a	<input type="checkbox"/> 1a	<input type="checkbox"/> 1a	<input type="checkbox"/> 1a	<input type="checkbox"/> 1a
<input type="checkbox"/> 6a	<input type="checkbox"/> 6a	<input type="checkbox"/> 6a	<input type="checkbox"/> 6a	<input type="checkbox"/> 6a

RESPONSABILITZAR-ME de tots aquells danys en persones o coses que pugui causar el meu fill/la meva filla com a conseqüència de la seva actuació negligent o imprudent, d'acord amb la legislació vigent, en aquestes hores d'absència.

EXIMIR l'Institut de la responsabilitat derivada de qualsevol accident que s'esdevingui en aquestes hores d'absència.

(Signatura del pare o de la mare o del tutor/ra legal de l'alumne/na)

La Seu d'Urgell, a ____ d _____ de 20__