



Autorització per sortir de l'institut en hores lectives

DADES PERSONALS

Nom i cognoms		Telèfon
Curs, grup i nivell	Nom i cognoms del Tutor/ra de grup	

RAONS

Motius de la sortida		
Hora de sortida	Hora de tornada, si és el cas	Autorització prèvia de la família <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
La Seu d'Urgell, a ____ d_____ de 20__		Vist i plau de l'equip directiu