



I.E.S. ALFONSO II  
OVIEDO

## AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup> .....  
con DNI ..... como Padre / Madre / Tutor/a legal.

### AUTORIZA

al alumno/a .....  
del grupo ....., nº ....., a participar en la actividad

que organiza el Departamento de .....  
para lo cual se ausentará del Centro el día ..... de .....  
entre las ..... y las ..... horas.

El/la alumno/a se compromete a respetar y cumplir las normas establecidas y a obedecer las directrices que le marquen los profesores acompañantes. El horario escolar sólo se interrumpe durante el tiempo que dura dicha actividad.

Oviedo, ..... de ..... de 200.....

Firma de Padre / Madre / Tutor/a legal.