



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut Lluís de Peguera

Plaça d'Espanya, 2
08242 Manresa
Tel. 93 877 36 37
iespeguera@xtec.cat
moodle.inspeguera.cat
inspeguera.cat



FULL D'AUTORITZACIÓ PER SORTIR DEL CENTRE

(*alumnat menor d'edat*)

Jo _____
familiar de _____

(*alumnat major d'edat*)

Jo _____

(Marqueu l'opció desitjada)

SÍ AUTORITZO NO AUTORITZO

assistir a totes aquelles sortides que proposi l'*Institut* i que no em suposi cap despesa econòmica, ja que es consideren necessàries per l'assoliment dels objectius proposats pel grup de docents d'aquest centre mentre estigui escolaritzat en aquest centre.

SÍ AUTORITZO NO AUTORITZO

que aquest curs que es matricula a 1r o 2n de Batxillerat a entrar al centre a les 16.50 en cas de faltar el/la professor/a de primera hora, i/o a marxar a les 19.15 en cas de que falti el professorat de les darreres dues hores.

SÍ AUTORITZO NO AUTORITZO

que aquest curs que es matricula a 1r o 2n de Batxillerat a sortir del recinte escolar durant l'hora d'esbarjo mentre estigui escolaritzat en aquest centre.

Manresa, a ___ de/d' _____ de 202__

(Signatura)

