

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO



D./D.<sup>a</sup> ..... , padre / madre /  
tutor/a del alumno/a ..... , o  
el propio alumno o alumna, siendo este/a mayor de edad, del curso/grupo ....., solicita  
que se autorice su salida del centro en horario escolar el/los día/s

..... desde las ..... horas hasta las ..... horas, por el siguiente motivo:

La Puebla de Alfindén, a ..... de ..... de 20.....

Firma del padre / madre / tutor/a:

V.<sup>o</sup> B.<sup>o</sup> de Jefatura de Estudios:

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**NOTA: No podrán salir del centro los/as alumnos/as menores de edad que no presenten este impreso debidamente cumplimentado. Una vez firmado por Jefatura de Estudios se entregará en conserjería en el momento de salir del centro.**

**IES LA PUEBLA DE ALFINDÉN**

Av. de Pastriz, nº 2 – 50171 – La Puebla de Alfindén, Zaragoza | 976 107 602  
ieslapuebla@educa.aragon.es | ieslapuebladealfinden.com