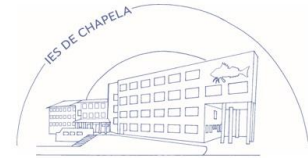




XUNTA
DE GALICIA

INSTITUTO EDUCACIÓN
SECUNDARIA DE CHAPELA
36019566



**AUTORIZACIÓN SAÍDA DO CENTRO MENORES DE IDADE
ENSINANZAS POSTOBRIGATORIAS (BACHARELATO – FP)**

D/D^a _____ con DNI _____,

nai / pai / titor-a legal da/o alumna/o _____

con DNI nº _____ que cursa _____ no presente curso

2019/20 no IES Chapela, AUTORIZO ao/á alumno/a a saír do centro educativo en caso da falta de asistencia do profesorado.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Asdo: nai / pai / titor-a