



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

COLEGIO PÚBLICO "RÍO PILES"

AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO

Salida escolar a:

Nivel:..... Fecha:.....

D/ Da padre/madre/

tutor/a del alumno/a:.....

curso

☐

SÍ autorizo

☐

NO autorizo

(Marcar con una "X" en el recuadro correspondiente)

A realizar la actividad arriba indicada, comprometiéndome a no exigir responsabilidades al profesorado por cualquier accidente que pudiera derivarse de la misma, siempre que no exista negligencia por parte de los acompañantes.

Gijón, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre/ tutor/a

Fdo: _____

Les rogamos que cumplimenten esta autorización y la devuelvan al maestro/a tutor/a del alumno/a a la mayor brevedad posible. Es imprescindible entregar el impreso firmado para poder realizar la actividad