

 GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN	COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "MANUEL ÁLVAREZ IGLESIAS"	
--	---	---

AUTORIZACIÓN SALIDA DIDÁCTICA

D/Dña _____ padre/madre/tutor-a del/la
alumno/a _____ del curso _____,
AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la salida a _____ prevista para
el _____ de 20____.

_____, ____ de _____ de 20__

Firma (padre/madre/tutor-a)

 GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN	COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "MANUEL ÁLVAREZ IGLESIAS"	
---	---	---

AUTORIZACIÓN SALIDA DIDÁCTICA

D/Dña _____ padre/madre/tutor-a del/la
alumno/a _____ del curso _____,
AUTORIZO a mi hijo/a a realizar la salida a _____ prevista para
el _____ de 20____.

_____, ____ de _____ de 20__

Firma (padre/madre/tutor-a)