



C.P. DOLORES MEDIO

D./Dña. ....

con NIF:

padre, madre o tutor/a legal del alumno o alumna:

.....de .....curso

doy mi autorización para que mi hijo o hija participe en todas las actividades complementarias que se desarrollen fuera del recinto escolar, incluidas en la Programación General Anual e informadas favorablemente por el Consejo Escolar, así como aquellas otras con carácter extraordinario que el profesorado pueda considerar oportunas en el transcurso de la jornada y que cuenten con el VºBº de la Dirección del Centro.

Así mismo, doy mi autorización para que mi hijo/a aparezca en las fotos y/o grabaciones que se realicen en el centro y/o salidas (actividades complementarias) para usos oficiales (exposición fotográfica en el centro, revista del centro, página web, blog del colegio...)

En Oviedo, a..... de ..... de 202

Fdo.:.....