



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

IES Emilio Alarcos - Gijón

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

_____, con DNI _____,
como _____ del
curso _____ grupo _____.

DA SU AUTORIZACIÓN para acudir a la actividad extraescolar (indique el nombre de la actividad):

el día _____ del mes de _____ de _____.

Gijón, a _____ de _____ de _____.

Firmado:

A la atención _____ del curso _____ grupo _____.