



AUTORIZACIÓN SALIDA DEL INSTITUTO

D/D^a _____,
con DNI _____ y como madre/ padre/ tutor legal de
_____, alumno/a del grupo
_____ de _____ autoriza a que éste/a salga del centro a las
_____ horas del día _____ debido al siguiente
motivo:

En Leganés a _____ de _____ de 20____

Firma del padre, madre o tutor legal