

AUTORIZACIÓN SALIDA

EDUCACIÓN FÍSICA



ASOCIACIÓN ITALIANA
DE S.M. NUEVA ITALIA
BARILOCHE | RIO NEGRO
INSTITUTO DANTE ALIGHIERI

San Carlos de Bariloche, _____ de _____ de _____

Autorizo a mi hijo/a: _____ de _____ grado/año
a trasladarse los días y horarios de clases de Educación Física al gimnasio de Bomberos Voluntarios,
sito en Beschtedt 279, durante el presente ciclo lectivo, acompañado/a por sus docentes.

En caso de lluvia las actividades en el gimnasio no se suspenden (queda a criterio de cada familia
enviar el calzado y medias de repuesto).

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

Aclaración: _____