

AUTORIZACIÓN SALIDAS SOLOS

NIVEL SECUNDARIO



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

San Carlos de Bariloche, _____ de _____ de _____

Por la presente notifico que mi hijo/a: _____
de _____ año _____, tiene autorización para retirarse solo/a del Instituto Dante Alighieri, durante el
ciclo lectivo _____, al finalizar la jornada escolar, correspondiente al grupo.

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

Aclaración: _____