

# AUTORIZACIÓN

## TRASLADOS A SEDES Y ESPACIOS INSTITUCIONALES



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



San Carlos de Bariloche, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

En el marco de las propuestas pedagógicas del ciclo lectivo, los/las estudiantes podrán realizar traslados a sedes anexas y espacios institucionales cercanos que forman parte del proyecto educativo del colegio, con el fin de participar en actividades académicas, deportivas, artísticas y/o formativas.

Los traslados se realizarán dentro del radio céntrico, acompañados en todo momento por docentes y/o personal autorizado, respetando las normas de cuidado y seguridad correspondientes.

Solicitamos autorizar a su hijo/a a participar de dichos traslados durante el ciclo lectivo 2026.

### DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Grado/año: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, en mi carácter de madre/padre/tutor/a, autorizo a mi hijo/a a trasladarse a sedes anexas y espacios institucionales cercanos, acompañado/a por docentes y personal de la institución, durante el ciclo lectivo 2026, en el marco de las actividades escolares previstas.

Declaro conocer y aceptar las condiciones anteriormente mencionadas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR

Aclaración: \_\_\_\_\_

Tel. de contacto: \_\_\_\_\_