

PERMISO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

D/D^a con D.N.I.:
como del alumno/a que
cursa estudios de en el IES Alfonso IX de Zamora.

AUTORIZO a que dicho alumno/a participe en las actividades extraescolares y complementarias programadas por los equipos docentes de este Instituto y aprobadas por el Consejo Escolar.

Así mismo, asumo la responsabilidad de los daños que se puedan derivar de la actuación inadecuada de este alumno/a en el transcurso de dichas actividades.

En a de de
(firma del padre, madre o tutor/a legal)

Fdo.: