



## AUTORIZACIÓN SAÍDAS INDIVIDUAIS

Don / Dona \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

pai/nai ou titor/a do/a alumno/a \_\_\_\_\_

matriculado/a no curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_

### SOLICITA

A non asistencia os días, horas e materias indicados, polo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA	1ª hora	2ª hora	3ª hora	4ª hora	5ª hora	6ª hora	7ª hora
	Materia	Materia	Materia	Materia	Materia	Materia	Materia

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

SINATURA