



## AUTORITZACIÓ SORTIDES

En/na \_\_\_\_\_ amb  
DNI/NIE o passaport núm \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a  
\_\_\_\_\_ a participar amb la resta de  
companys/es del seu grup classe en les activitats o sortides complementàries o esportives  
fora del centre dins l'horari escolar per Guissona o rodalies al llarg de tota la seva escolarització  
i mentre ho consideri oportú i eximeixo el professorat acompanyant de qualsevol responsabilitat  
derivada de causes imprevistes.

En cas de canviar d'opinió ho comunicaré per escrit i signaré la no autorització corresponent.

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

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

**AQUESTA AUTORITZACIÓ ESTARÀ VIGENT MENTRE L'ALUMNE ESTIGUI MATRICULAT A L'INSTITUT GUISSONA**