



**AUTORITZACIÓ PER SORTIR DE L'INSTITUT EN HORARI LECTIU**

En/na:		amb DNI:	
Pare, mare, tutor/a legal de l'alumne:			
del curs:		<b>Autoritzo que el meu fill/a pugui sortir de l'Institut el:</b>	
grup:		Dia/es: ..... Hora/es: .....	
Pels motius següents:			
Data:		Signatura:	
Sr. Director de l'Institut Josep Serrat i Bonastre			



**AUTORITZACIÓ PER SORTIR DE L'INSTITUT EN HORARI LECTIU**

En/na:		amb DNI:	
Pare, mare, tutor/a legal de l'alumne:			
del curs:		<b>Autoritzo que el meu fill/a pugui sortir de l'Institut el:</b>	
grup:		Dia/es: ..... Hora/es: .....	
Pels motius següents:			
Data:		Signatura:	
Sr. Director de l'Institut Josep Serrat i Bonastre			