

**ACTIVIDADE FÓRA DO CENTRO**

<b>TÍTULO DA ACTIVIDADE:</b> XOGADE Baloncesto	
<b>SAÍDA:</b> 30-04-2026 08:45	<b>REGRESO:</b> 30-04-2026 14:00
<b>LUGAR / PERCORRIDO:</b> Lugo	
<b>ORGANIZADOR:</b> Dpto. Educación Física	
<b>OBXECTIVOS:</b> A actividade realizarase no anexo do Pazo dos Deportes	
<b>ACOMPAÑANTES:</b> profesorado do centro	
<b>APORTACIÓN:</b> euros	

D. / Dna. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_  
pai / nai / titor / titora do alumno/a \_\_\_\_\_  
do curso \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_ do IES Leiras Pulpeiro

AUTORIZO a asistencia do meu/miña fillo/a á actividade arriba indicada.  
Así mesmo, asumo as responsabilidades derivadas de calquera acto ou conduta improcedente pola súa parte e acepto as condicións establecidas na Póliza de Seguro voluntario colectivo de Responsabilidade Civil para Persoal Docente dependente da Consellería de Educación, asinada pola Consellería cunha compañía de seguros.  
Por cuestións de necesidade e oportunidade, autorízase a levar móbil a esta actividade, sempre baixo a supervisión do profesorado responsable.

Lugo, a            de            de 20

Sinatura:

TELÉFONOS DE CONTACTO \_\_\_\_\_

**DATA LÍMITE PARA ENTREGAR A AUTORIZACIÓN:** 29-04-2026

NOTA: SÓ SE RECOLLERÁN AS AUTORIZACIÓNS NA SECRETARÍA DURANTE O RECREO