

ACTIVIDADE FÓRA DO CENTRO

TÍTULO DA ACTIVIDADE: PREMIO CLASES SEN FUME	
SAÍDA: 25-06-2025 08:30	REGRESO: 29-06-2025 18:00
LUGAR / PERCORRIDO: Gandarío (A Coruña)	
ORGANIZADOR: Dirección	
OBXECTIVOS:	
ACOMPAÑANTES: profesorado do centro (so nos traslados a Gandarío)	
APORTACIÓN: euros	

D. / Dña. _____, 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: 16-06-2025

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