

**SALIDAS COMPLEMENTARIAS POR LA
LOCALIDAD DE LA POBLA LLARGA**

D/D^a como padre, madre
o tutor-a del alumno/a de la clase
de.....

**AUTORIZO a que mi hijo-a salga del centro acompañado del profesor-a por la
localidad de La Pobla Llarga para complementar las actividades programadas
durante el curso escolar**

La Pobla Llarga, a de del año

Firma: