******

**Autorització per realitzar activitats fora del Centre**

Nom de l'alumne/a:............................................................................. Grup:...........

El Sr/Sra:..............................................................................................................

pare/mare o tutor de l'alumne/a esmentat, i amb DNI:..........................................

**SOL·LICITO** que el meu fill/a sigui admès/a a totes les excursions i activitats que l'institut programi fora del recinte escolar durant l’Enseyament Secundari Obligatori.

**AUTORITZO** que el meu fill/a es desplaci fora del Centre per realitzar aquestes excursions i activitats programades. (L’institut comunicarà amb antelació i per escrit, el destí de la sortida, l’horari i el mitjà de transport a utilitzar)

**DELEGO** la custòdia del meu fill/a en els professors/es acompanyants del grup.

**AUTORITZO** les decisions medicoquirúrgiques que sigui convenient aplicar en cas d’urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura:                                        Barcelona,  a ...................................



Direcció de l'Institut Ernest Lluch