**AUTORIZACIÓN DE SALIDA COMPLEMENTARIA**

D./Dña……………………………………………………………………………………

con D.N.I……………………………. , como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

………………………………………………………………………………………….....

DOY MI AUTORIZACIÓN para que mi hijo/a realice todas las visitas educativas programadas dentro de la localidad, en compañía de los tutores durante el presente curso.

En Villaviciosa a …..de…………..de 20….

EL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL

FDO.:……………………………………………….