



En mi carácter de padre–madre–tutor/a, **AUTORIZO A** (consignar apellido y nombre del alumno/a) , alumno/a de (consignar año y división) , a participar, acompañados por personal docente del Instituto, de la visita educativa al Museo Ana Frank, Superi 2647 CABA, el 10 de octubre. Tendrá un valor de \$ 300.-

HORARIO:

- INGRESO AL COLEGIO: horario habitual.
- SALIDA DESDE EL COLEGIO: 08:00 hs.
- LLEGADA APROXIMADA AL COLEGIO: 12:30 hs.
- AL LLEGAR AL INSTITUTO, LOS ALUMNOS CONTINUARÁN CON SUS CLASES HABITUALES Y CURSARÁN SUS ACTIVIDADES EN EL TURNO TARDE.

.....

ACLARACIÓN

PADRE - MADRE - TUTOR/A

.....

FIRMA

PADRE - MADRE - TUTOR/A

DNI N°



En mi carácter de padre–madre–tutor/a, **AUTORIZO A** (consignar apellido y nombre del alumno/a) , alumno/a de (consignar año y división) , a participar, acompañados por personal docente del Instituto, de la visita educativa al Museo Ana Frank, Superi 2647 CABA, el 10 de octubre. Tendrá un valor de \$ 300.-

HORARIO:

- INGRESO AL COLEGIO: horario habitual.
- SALIDA DESDE EL COLEGIO: 08:00 hs.
- LLEGADA APROXIMADA AL COLEGIO: 12:30 hs.
- AL LLEGAR AL INSTITUTO, LOS ALUMNOS CONTINUARÁN CON SUS CLASES HABITUALES Y CURSARÁN SUS ACTIVIDADES EN EL TURNO TARDE.

.....

ACLARACIÓN

PADRE - MADRE - TUTOR/A

.....

FIRMA

PADRE - MADRE - TUTOR/A

DNI N°