



## AUTORITZACIÓ EXCEPCIONAL DE SORTIDA DEL CENTRE EN HORA D'ESBARJO (COVID19)

Jo, \_\_\_\_\_ (nom i cognoms del pare, mare i/o  
representant legal) amb NIF \_\_\_\_\_, pare, mare i/o representant legal de  
l'alumne/a \_\_\_\_\_ matriculat/da a l'Institut Pla de les  
Moreres a 4tESO:

**Autoritzo** que el meu fill/a pugui sortir del centre i de les seves instal·lacions a l'hora de l'esbarjo, tal i com queda recollit al Pla d'Organització de Centre així com a les NOFC. Tanmateix **eximeixo al centre de qualsevol responsabilitat** derivada de l'actitud, acció i/o conducta que el meu fill/a pugui tenir mentre romanguí a l'exterior de les seves instal·lacions.

**NO Autoritzo** que el meu fill/a pugui sortir del centre i de les seves instal·lacions a l'hora de l'esbarjo, tal i com queda recollit al Pla d'Organització de Centre així com a les NOFC. Accepto el criteri que el centre adopti en relació al temps d'esbarjo que afecta al meu fill/a.

I, perquè així consti,

La família signatura  
(pare, mare o tutor/a)

Vilanova del Camí, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021