



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 Participativo de Ciencias “Prohibido no tocar”, sito en Junin 1930 CABA, el 17 de julio. Tendrá un valor de \$ 300.-

HORARIO:

- INGRESO AL COLEGIO: horario habitual.
- SALIDA DESDE EL COLEGIO: 10:00 hs.
- LLEGADA APROXIMADA AL COLEGIO: 14:30 hs.
- AL LLEGAR AL INSTITUTO, LOS ALUMNOS SE RETIRARÁN POR SU CUENTA Y NO CURSARÁN SUS ACTIVIDADES EN EL TURNO TARDE.

"Por razones de contratación de micros y seguros nos vemos en la imposibilidad de restituir el importe correspondiente al transporte en caso de ausencia no prevista ya que se trata de un servicio contratado con costo fijo."

.....
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 Participativo de Ciencias “Prohibido no tocar”, sito en Junin 1930 CABA, el 17 de julio. Tendrá un valor de \$ 300.-

HORARIO:

- INGRESO AL COLEGIO: horario habitual.
- SALIDA DESDE EL COLEGIO: 10:00 hs.
- LLEGADA APROXIMADA AL COLEGIO: 14:30 hs.
- AL LLEGAR AL INSTITUTO, LOS ALUMNOS SE RETIRARÁN POR SU CUENTA Y NO CURSARÁN SUS ACTIVIDADES EN EL TURNO TARDE.

"Por razones de contratación de micros y seguros nos vemos en la imposibilidad de restituir el importe correspondiente al transporte en caso de ausencia no prevista ya que se trata de un servicio contratado con costo fijo."

.....
ACLARACIÓN
PADRE - MADRE - TUTOR/A

.....
FIRMA
PADRE - MADRE - TUTOR/A

DNI N°