



RETIROS AUTORIZADOS POR DIRECCIÓN – Autorizaciones – Año lectivo 2024

Completar en LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA, clara y legible – Fecha de entrega: antes del 13 de MARZO

1) INGRESO MAS TARDE O RETIRO ANTICIPADO - AUTORIZACIÓN

Por la presente SI - NO (redondear lo que corresponda)

autorizo a mi hijo/a _____, quien cursa en _____ (año y división), a ingresar más tarde y/o a retirarse del Instituto por sus propios medios, en caso de ausencia del Profesor/a de las primeras o de las últimas horas de clase o por cualquier otro motivo que la Dirección determine.

2) RETIRO A ALMORZAR teniendo en cuenta lo detallado - AUTORIZACIÓN

Los días **lunes o martes** en los que los alumnos NO tiene Educación Física en el Campo de Deportes, y **si disponen de 60 minutos o más entre la última hora de clase y la clase de Educación Física en el Colegio**, se podrán retirar solamente a las 12.10 para almorzar y regresar si están autorizados.

Teniendo en cuenta lo anteriormente descrito **AUTORIZO** SI - NO (redondear lo que corresponda)

mi hijo/a _____ a retirarse a almorzar por sus propios medios.

3) Imágenes en PAG WEB y REDES SOCIALES INSTITUCIONALES - AUTORIZACIÓN

AUTORIZO SI - NO (redondear lo que corresponda) a que la imagen de mi hijo/a _____ quien cursa ____ año Div ____ pueda aparecer en la página web y redes sociales **oficiales del Instituto Nuestra Sra. del Sagrado Corazón**.

Recordatorio: Retiros por AUSENTE a CAMPO DE DEPORTES

Recordamos que los días de Campo los alumnos que no vayan al mismo (salvo quienes están debidamente exentos y autorizados por dirección) **deben ser retirados por sus progenitores, tutores o encargados** autorizados debidamente.

Personas AUTORIZADAS para el RETIRO del ALUMNO DE LA INSTITUCION

Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:	DNI:	
Teléfono particular:	celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:	DNI:	
Teléfono particular:	celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:	DNI:	
Teléfono particular:	celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:	DNI:	
Teléfono particular:	celular:	Otro teléf:

Dejo constancia de haber leído esta nota en su totalidad y certifico con mi firma la AUTORIZACIÓN o no redactados en los PUNTOS 1) 2) Y 3) según así lo haya detallado en cada ítem. Así mismo certifico mediante la misma quienes son las Personas AUTORIZADAS para el RETIRO del ALUMNO DE LA INSTITUCIÓN.

FIRMA OBLIGATORIA de AMBOS PROGENITORES / RESPONSABLES PARENTALES

Progenitor o tutor _____ DNI _____ Aclaración _____

Progenitor o tutor _____ DNI _____ Aclaración _____

Tutor _____ DNI _____ Aclaración _____