

**RETIROS AUTORIZADOS POR DIRECCIÓN – Autorizaciones – Año lectivo 2026**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 \_\_\_\_ año Div \_\_\_\_ 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 mihijo/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 \_\_\_\_\_