



### AUTORIZACIÓN SALIDAS MENORES DE EDAD

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con  
DNI/NIE/PASAPORTE N<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_, y teléfono: \_\_\_\_\_; en  
calidad de madre/padre/tutor/a legal del alumno/a  
\_\_\_\_\_, matriculado/a en el curso  
académico 20\_\_ - 20\_\_, en el 1<sup>er</sup>/2<sup>o</sup> curso del Ciclo Formativo  
\_\_\_\_\_, mediante la firma del presente  
documento doy mi autorización expresa para que Dirección académica del Centro  
Concertado de F.P. Arsenio Jimeno permita la salida de mi hijo/a, tutorado/a, menor  
de edad, en las siguientes circunstancias y momentos de la jornada lectiva:

- Los periodos de recreo.
- Última o últimas horas de la jornada escolar por finalizar exámenes/visitas.
- Asistencia a actividades fuera del Centro (visitas, excursiones, jornadas deportivas, etc.) organizadas por el profesorado.
- Asistencia a consultas médicas o realización de gestiones que requieren su presencia, siempre que aporte autorización de su madre, padre o tutores legales.
- Tener algún módulo convalidado o en proceso de resolución de convalidación.

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_