



En/Na _____ amb DNI _____
autoritzo el meu fill/a _____ a realitzar totes les
sortides que, sense despesa econòmica, es programin durant aquest curs des de l'Institut de Flix
i tinguin lloc en horari lectiu al poble i el terme de Flix.

I eximeixo el professorat acompanyant de qualsevol tipus de responsabilitat civil en el cas que el
meu fill/a no compleixi les indicacions dels professors/es i del personal responsable i que
d'aquesta actitud se'n derivi qualsevol tipus d'incident.

Signatura

Flix,de.....de.....



Servei	Identificació	Versió	Vigència des de	Pàg.
AUTORIZACIÓ SORTIDES ESCOLARS A FLIX	IMPRÈS-27	0	13-10- 2015	Página 1 de 1