

**AUTORIZACIÓN SALIDA DISTRITO**

---

D./Dña. \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ autorizo a realizar las actividades que se desarrollen en el distrito y sin coste durante el curso 2024-2025 en el horario escolar.

Fdo.

---