



*Escuela Normal Superior Nº 30 "Domingo Faustino Sarmiento"*

**AUTORIZACIÓN**

El/la Sr/Sra..... DNI N°.....,  
Padre/madre/tutor del alumno/a ..... DNI  
N°.....de.....año.....división del Ciclo  
Básico/Orientado,

- Autoriza a dicho alumno a **retirarse del Establecimiento Educativo fuera del horario habitual de salida**, por ausencia de docentes, reuniones, plenarias, etc., y a **retirarse del Campo de Deportes**, si así lo dispone el docente a cargo, cuando las condiciones climáticas o del mismo no sean las óptimas para el dictado de clase, eximiendo de toda responsabilidad (art. 1117 del Código Civil) a la Autoridad Educativa.

SI  NO  (Marcar lo que corresponda)

- Autoriza al Ministerio de Educación de la provincia de Santa Fe - E.N.S Nº 30 "Domingo Faustino Sarmiento" a **difundir y a exhibir las imágenes** en las que aparece mi hijo/a.

SI  NO  (Marcar lo que corresponda)

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....