

**Retiros autorizados por dirección - Autorizaciones - Año lectivo 2022**Completar en **LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA**, clara y legible - **Fecha de entrega: antes del 19 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 - AUTORIZACIÓNLos días **lunes o martes** en los que los alumno 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 descripto 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 _____