



AUTORIZACIÓN DE SALIDAS DIDÁCTICAS

Inst. María Ana Mogas (A-360)

Yo DNI autorizo a mi
hija/oDNI de grado a concurrir a
..... (lugar) el /los día/s de 20..... en
el horario de hs. a hs. aproximadamente.

Docente a cargo

Firma registrada RESPONSABLE:

Aclaración: