

**AUTORIZACIÓN SALIDA DISTRITO**

Madrid, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

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

autorizo a realizar las actividades que se desarrollan en el distrito y sin coste durante el curso 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ en horario escolar.

Fdo.