
 <b>GOBIERNO DE ARAGON</b> Departamento de Educación, Universidad, Cultura y Deporte	<b>Impreso huelga</b>		IES Avempace 
F0035 Rev:00	Origen: Alumnado	Destino: Jefatura .Estudios	Fecha: 10/09/2015 Página 1 de 1

Don/Doña \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor del  
 alumno(a): \_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_

Manifiesta estar informado/a y de acuerdo con la postura que ha tomado mi hijo(a) ante la convocatoria de los días: \_\_\_\_\_ y en consecuencia:

- Autoriza a su hijo(a) a no asistir al centro el citado los días indicados.
- Autoriza a su hijo(a) a abandonar el centro a las \_\_\_\_\_ para acudir a la convocatoria.

Zaragoza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_