

**AUTORIZACIÓN AUSENCIAS PREVISTAS**

D / Dña. \_\_\_\_\_ , con DNI \_\_\_\_\_ ,  
como padre/madre/tutor/a legal, **AUTORIZA** al alumno/a \_\_\_\_\_  
del centro SEPER Parque Figueroa, matriculado en el Plan educativo \_\_\_\_\_  
, en el grupo \_\_\_\_\_ durante el curso escolar 20\_\_ / 20 \_\_, a **AUSENTARSE del centro** el día  
\_\_ de \_\_ desde las \_\_\_\_\_ horas a las \_\_\_\_\_ horas por (*indicar motivo*):

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ (*Imprescindible para aceptar la autorización*)  
Y para que surta los efectos oportunos ante el/la tutor/a, el/la Jefe/a de Estudios Delegado/a o  
el/la Directora/a, firmo la presente justificación.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo.: (Firma del padre/madre/tutor/a legal)

**AUTORIZACIÓN AUSENCIAS PREVISTAS**

D / Dña. \_\_\_\_\_ , con DNI \_\_\_\_\_ ,  
como padre/madre/tutor/a legal, **AUTORIZA** al alumno/a \_\_\_\_\_  
del centro SEPER Parque Figueroa, matriculado en el Plan educativo \_\_\_\_\_  
, en el grupo \_\_\_\_\_ durante el curso escolar 20\_\_ / 20 \_\_, a **AUSENTARSE del centro** el día  
\_\_ de \_\_ desde las \_\_\_\_\_ horas a las \_\_\_\_\_ horas por (*indicar motivo*):

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ (*Imprescindible para aceptar la autorización*)  
Y para que surta los efectos oportunos ante el/la tutor/a, el/la Jefe/a de Estudios Delegado/a o  
el/la Directora/a, firmo la presente justificación.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo.: (Firma del padre/madre/tutor/a legal)