



Consejería de Educación, Cultura y Deportes

IES "BONIFACIO SOTOS"  
C/Las Monjas 32 – 02200 Casas Ibáñez

## AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
como madre/padre/tutora/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_,  
AUTORIZO a mi hijo/a a realizar las visitas que, como actividades extracurriculares y  
complementarias organice el IES Bonifacio Sotos dentro de la localidad de Casas-Ibáñez durante  
todo el curso 2017/2018, acompañado de los profesores correspondientes. Asumo por mi parte  
toda la responsabilidad que, por comportamiento incorrecto o daños en instalaciones, mi hijo/a  
pudiera ocasionar.

Casas-Ibáñez, a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma de la madre/padre/tutora/tutor

## PROHIBICIÓN DE USO DE APARATOS ELECTRÓNICOS

Tal y como recogen nuestras Normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento, el uso no  
autorizado de este tipo de aparatos está prohibido en el centro. Por este motivo, les rogamos  
devuelvan firmada esta comunicación con la cual les informamos de este aspecto cada vez más  
importante para el buen funcionamiento del instituto.

Casas-Ibáñez, a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma de la madre/padre/tutora/tutor

## AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE DATOS EN PÁGINA WEB

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como  
madre/padre/tutora/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_,  
AUTORIZO a la publicación de los datos de carácter personal de mi hijo/a a través de la Web del  
Instituto.

Casas-Ibáñez, a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma de la madre/padre/tutora/tutor