

**AUTORIZACIÓN PARA QUE LOS/AS ESTUDIANTES SE RETIREN SOLOS/AS.**

Por la presente, autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado a retirarse sola/o del estabelecimiento escolar, en el horario vigente de culminación de jornada como así también de la “zona segura” designada por la autoridad competente en el caso de evacuación del edificio.

En el caso de requerirse un retiro anticipado en otro horario, debe ser comunicado por correo electrónico y aviso telefónico a la institución.

**NO SE ACEPTARÁN AUTORIZACIONES ÚNICAMENTE TELEFÓNICAS**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma madre/tutor** | **Aclaración** | **DNI** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma padre/tutor** | **Aclaración** | **DNI** |
|  |  |  |

***Nota: Deben firmar todos los adultos “legalmente” a cargo de la responsabilidad parental y la educación del/la alumno/a.***

CABA, …………………………………… de …………………………………………. de 2024.