

## **AUTORIZACIÓN DE VISITAS DIDÁCTICAS**

Autorizo a mi hijo/a .....  
de ..... Año, a concurrir a la visita didáctica a realizarse el día ..... de  
..... de 20..... en .....

Entiendo que las autoridades educativas velarán por la seguridad de mi hijo/a, y las  
eximo de toda responsabilidad en caso de accidente no imputables al personal.

Fecha: .....

Firma Registrada .....

Aclaración de firma:

D.N.I.: