

AUTORIZACIÓN DE SALIDA GESTIONES CENTRO

CURSO 20__ / 20__

Registro nº _____

D/Dña. _____

Con vehículo (modelo y marca) _____

Matrícula _____

EXPONE:

Que el próximo ____ de _____ de 20 ____, asistiré a: (descripción de la actividad / gestión)

Población: _____

Y me acompañan los siguientes profesores/as y Personal de Administración y Servicios

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Vº Bº
LA JEFA DE ESTUDIOS
Manises _____

Manises, a _____
EL/LA PROFESOR/A (2)

JEFATURA DE ESTUDIOS DE LA ESCOLA D'ART I SUPERIOR DE CERÀMICA
DE MANISES

Enviar al email 46005144@edu.gva.es