



CICLO LECTIVO 2024

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SIMULACROS DE EVACUACIÓN ANTE EMERGENCIAS

En cumplimiento de las normas de seguridad para espacios públicos, durante el ciclo lectivo 2024 y sin previo aviso, realizaremos los simulacros de evacuación ante emergencias. Por tal motivo, es de suma necesidad que firmen la presente AUTORIZACIÓN dando su conformidad para que su hijo/a..... de.....grado.....turno....., salga del establecimiento en el momento del simulacro acompañado por el docente asignado.

APELLIDO y NOMBRE DEL ALUMNO:.....

GRADO:.....

FIRMA DEL PADRE-MADRE o TUTOR.....

DNI.....ACLARACIÓN.....

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN – CILO LECTIVO 2024

ALUMNO/A:.....GRADO:.....

Quien suscribe.....DNI:.....

como padre/madre o tutor, autorizo al INSTITUTO SAN PIO X A-458, así como a los docentes y directivos del citado establecimiento a tomar imágenes grabar audios y/o /videos en los que aparece mi hijo/a con fines exclusivamente pedagógicos.

En la Ciudad de..... a los..... del mes de..... 2024