

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**Instituto de Educación Secundaria “Montes de Toledo”.**

**Carretera de Menasalbas, s/n. 45164 – Gálvez (Toledo)925.401021-22;**

[**http://ies-montesdetoledo.centros.castillalamancha.es/**-](http://ies-montesdetoledo.centros.castillalamancha.es/-); 45005975.ies@edu.jccm.es

# AUTORIZACIÓN de falta de asistencia a clase para HUELGA

## D.: …………………………………………………………..con DNI:……………….…….como madre/tutora y

D.: …………………………………………………………...con DNI:…….……………….como padre/tutor.

## **AUTORIZAN al ALUMNO/A**:………………………………………..……….…del **grupo**:……..….………

A realizar la huelga convocada y en consecuencia a no asistir a clase en su centro escolar el/los días:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y para que conste firmamos la presente. Entendemos que el centro no asume la responsabilidad civil de cualquier posible incidente que pudiera producirse una vez fuera del centro.

 Gálvez, ………..de……….…………. De 20……,

 Firma del padre/tutor: Firma de la madre/tutor:

##  ……………………. ………..……………