

**AUTORIZACIÓN PARA QUE EL ALUMNADO SALGA SOLO DEL CENTRO**

Yo, Don/Doña: \_\_\_\_\_ con DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
como padre/madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_  
inscrito en la actividad \_\_\_\_\_; AUTORIZO a que mi hijo/a se vaya solo/a a casa  
cuando finalice dicha actividad durante \_\_\_\_\_, bajo mi  
responsabilidad y sin que ningún adulto se responsabilice de acompañarlo/a.

FIRMADO:

En Castelldefels, a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_