

En caso de modificarse cualquiera de los datos declarados en este formulario a lo largo del ciclo lectivo es responsabilidad de los padres comunicarlo a la escuela de forma inmediata.

AUTORIZACIÓN A TERCEROS RESPONSABLES 2023

(rogamos completar con LETRA de IMPRENTA MAYUSCULA)

Buenos Aires ____/____/____

Período de vigencia de la presente autorización: *CICLO LECTIVO 2023*

DATOS DEL ALUMNO: Curso: _____ Div: _____ Carrera: _____

Apellido/s y Nombre/s																			
Fecha Nac.										D.N.I.									

Por la presente autorizo, en caso de imposibilidad de sus responsables legales, a las personas cuyos datos detallo más abajo, a:

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

AUTORIZACION 1

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad		Fecha Nac.:	
Telefono		Celular	
REGISTRO DE FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA			
.....			

AUTORIZACION 2

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad		Fecha Nac.:	
Telefono		Celular	
REGISTRO DE FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA			
.....			

AUTORIZACION 3

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad		Fecha Nac.:	
Telefono		Celular	
REGISTRO DE FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA			
.....			

La firma de la presente ficha, implica la autorización a las autoridades pedagógicas del establecimiento a utilizar los datos personales aquí declarados, así como la imagen del alumno proporcionada por sus representantes necesarios en los términos y limitaciones de la Ley 25.326. Toda información personal que se provea en forma voluntaria a Institución Salesiana estará protegida por las normas de confidencialidad y privacidad.

.....
Firma de Responsable Legal #1

.....
Firma de Responsable Legal #2

**Para autorizar a más personas, completar una nueva ficha.
Este formulario se puede descargar de www.pioix.edu.ar → Archivo**