



FULL D'AUTORITZACIONS DE LA FAMÍLIA

En/Na _____, pare/mare/tutor/a legal de l'alumne/a _____, que es matricula a _____ curs dels estudis de _____, durant l'any acadèmic _____, a l'Institut Alt Penedès, amb la meua signatura,

1) EM DONO PER ASSABENTAT/DA QUE,

- a. en aplicació de l'apartat u, secció 39, capítol 3, Títol V de les Normes d'Organització i Funcionament de Centre, en el cas d'un ús indegut del telèfon mòbil o altres aparells, "el personal docent, d'administració i de serveis podrà requerir l'alumnat perquè li doni el terminal, [...] que serà lliurat a l'equip directiu i podrà ser recollit pel pare/mare o tutor legal de l'alumne/a."
- b. en cas que el meu fill/la meua filla porti aparells electrònics al centre, aquest no es fa responsable en cap cas de la pèrdua, sostracció, danys o qualsevol altra perjudici que aquests aparells puguin patir.

2) AUTORITZO

- a. que la imatge del meu fill/la meua filla, pugui aparèixer en fotografies i filmacions publicades a revistes i altres mitjans d'àmbit educatiu, a les pàgines web del centre i/o en filmacions destinades a difusió pública no comercial. (Marqueu aquesta casella en cas que NO autoritzeu:)
- b. el meu fill/a a participar en les sortides, excursions, xerrades, tallers i altres activitats escolars fora de l'aula o del centre que el centre organitza al llarg del curs. (Marqueu aquesta casella en cas que NO autoritzeu:)
- c. rebre informacions sobre el procés educatiu del meu fill/la meua filla al correu electrònic següent:

_____@_____ (Deixeu el correu en blanc en cas que NO autoritzeu)

NOM, COGNOMS I SIGNATURA

DNI/NIE

A retornar al centre el dia de la matrícula