



REGIÓN DE MURCIA
CONSEJERÍA DE
EDUCACIÓN Y FORMACIÓN
PROFESIONAL

INSTITUTO DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA
MANUEL TÁRRAGA ESCRIBANO

C/SANCHO PANZA S/N
30740 San Pedro del Pinatar
(Murcia)
Tlf.: 968182411
e-mail 30008480@murciaeduca.es



**AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO A 6^a HORA PARA ALUMNOS DE
BACHILLERATO, GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR
CURSO 2025/2026**

Yo, D./D.^a _____, con
DNI _____, como padre/madre/representante legal y Yo,
D./D.^a _____, con DNI _____
, como padre/madre/representante legal del/ de la
alumno/a _____, del grupo _____

AUTORIZO al alumno/a: _____ a salir solo del centro por ausencia del profesor titular a última hora y con el fin de regresar al domicilio, siendo consciente que éste/a es un/una menor de edad, por lo que asumo toda la responsabilidad como adulto/a. Esta autorización se hace extensiva a todo el periodo lectivo del curso escolar 2025/2026. En cualquier caso siempre estará disponible un profesor de guardia para atender a los alumnos.

Firma:

Firma:

MOTIVO POR EL QUE PRESENTA UNA SOLA FIRMA:

La firma de este documento se ha realizado de mutuo acuerdo con el otro progenitor
La firma de este documento se ha realizado en exclusividad por no haber otro progenitor
La firma de este documento se ha realizado en exclusividad por tener medidas judiciales

San Pedro del Pinatar, _____ de _____ de 20____

(Firma Padre/Madre/Tutor/a 1)

(Firma Padre/Madre/Tutor/a 2)