



GENERALITAT
VALENCIANA

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ,
FORMACIÓ I OCUPACIÓ
I.E.S. SALVADOR GADEA
ALDAIA

**AUTORITZACIÓ
ACTIVITATS
EXTRAESCOLARS**



GENERALITAT
VALENCIANA

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ,
FORMACIÓ I OCUPACIÓ
I.E.S. SALVADOR GADEA
ALDAIA

**AUTORITZACIÓ
ACTIVITATS
EXTRAESCOLA**



En/Na _____
pare/mare de l'alumne/a _____
matriculat en el curs _____ :

Autoritza al seu fill/a a participar en la següent activitat:
“Visita guiada: IMAGINARY. UNA MIRADA MATEMÀTICA” ,
que tindrà lloc al Centre Cultural LA NAU de la Universitat de
València el dia 17 de gener de 2012 (dimarts).

Duració de l'activitat: des de les 15 :30 fins a les 17 :30 hores aprox.

A soles per a 4t d'ESO

Aldaia, a _____ de _____ de _____

Firmat.: El pare o la mare
(Nom i D.N.I)

En/Na _____
pare/mare de l'alumne/a _____
matriculat en el curs _____ :

Autoritza al seu fill/a a participar en la següent activitat:
“Visita guiada: IMAGINARY. UNA MIRADA MATEMÀTICA” ,
que tindrà lloc al Centre Cultural LA NAU de la Universitat de
València el dia 17 de gener de 2012 (dimarts).

Duració de l'activitat: des de les 15:30 fins a les 17 :30 hores aprox.

A soles per a 4t d'ESO

Aldaia, a _____ de _____ de _____

Firmat.: El pare o la mare
(Nom i D.N.I)