



Alto Hospicio, ____ marzo de 2020

AUTORIZACIÓN

En virtud de la responsabilidad que me corresponde como apoderado del(a) menor
.....,
estudiante que cursa año, en el Colegio Santo Domingo Savio de Alto
Hospicio, y conociendo el Reglamento Interno del establecimiento :

- _____ Autorizo a mi pupilo a retirarse del establecimiento durante el horario de clases el día a las **Responsabilizándome de su actuar e integridad física y psicológica fuera del establecimiento educacional y ante cualquier evento que atente contra su seguridad. Por tal motivo comprometo la confirmación de esta autorización vía telefónica o digital en el momento que se requiera de parte del establecimiento.**

Nombre y RUT del apoderado: _____

Números de contacto: (requisito para su confirmación al momento de salida del estudiante)

Firma del apoderado(a)