



COLEGIO ITALIANO "LEONARDO DA VINCI" - BOGOTÁ D.C.  
**SCUOLA PRIMARIA**

**PRESENTACIONES O ACTIVIDADES  
 EN HORARIO ESCOLAR**

**PERMISO DE ASISTENCIA A PRESENTACIONES O ACTIVIDADES  
 QUE SE REALICEN EN EL COLEGIO**

El presente permiso debe ser entregado **totalmente diligenciado** a primera hora del mismo día que se realice la actividad a la señora acompañante del piso y solo tendrá validez si está firmado por los padres del estudiante y por el respectivo Director.

Yo \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo(a)  
Apellido y nombre del padre/madre/acudiente  
 \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_  
Apellido y nombre del estudiante  
 para que asista a la presentación o actividad en el colegio y regrese al aula de clase después de la finalización del evento que se llevará a cabo el \_\_\_\_\_  
Fecha (día/mes/año)

Me comprometo a recogerlo(a) puntualmente antes de iniciar la actividad, en la Ventanilla académica.  
 Me comprometo a dejarlo(a) puntualmente al finalizar la actividad, en la Ventanilla académica.

\_\_\_\_\_  
*Firma Padre / Madre / Acudiente*

\_\_\_\_\_  
*Vo. Bo. Director*

  
 Carrera 21 No. 127 - 23 PBX: (57+1) 2586295 Celular: 3057341374  
 Bogotá D.C. - Colombia  
[www.davinci.edu.co](http://www.davinci.edu.co)



COLEGIO ITALIANO "LEONARDO DA VINCI" - BOGOTÁ D.C.  
**SCUOLA PRIMARIA**

**PRESENTACIONES O ACTIVIDADES  
 EN HORARIO ESCOLAR**

**PERMISO DE ASISTENCIA A PRESENTACIONES O ACTIVIDADES  
 QUE SE REALICEN EN EL COLEGIO**

El presente permiso debe ser entregado **totalmente diligenciado** a primera hora del mismo día que se realice la actividad a la señora acompañante del piso y solo tendrá validez si está firmado por los padres del estudiante y por el respectivo Director.

Yo \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo(a)  
Apellido y nombre del padre/madre/acudiente  
 \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_  
Apellido y nombre del estudiante  
 para que asista a la presentación o actividad en el colegio y regrese al aula de clase después de la finalización del evento que se llevará a cabo el \_\_\_\_\_  
Fecha (día/mes/año)

Me comprometo a recogerlo(a) puntualmente antes de iniciar la actividad, en la Ventanilla académica.  
 Me comprometo a dejarlo(a) puntualmente al finalizar la actividad, en la Ventanilla académica.

\_\_\_\_\_  
*Firma Padre / Madre / Acudiente*

\_\_\_\_\_  
*Vo. Bo. Director*

  
 Carrera 21 No. 127 - 23 PBX: (57+1) 2586295 Celular: 3057341374  
 Bogotá D.C. - Colombia  
[www.davinci.edu.co](http://www.davinci.edu.co)