



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 6012586295 Celular: 3057341374
 Bogotá D.C. - Colombia
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 6012586295 Celular: 3057341374
 Bogotá D.C. - Colombia
www.davinci.edu.co