



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Soria
Dirección Provincial de Educación



CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA
ORESTE CAMARCA

D./D^a _____ con D.N.I. _____,
como _____ del alumno/a _____,
menor de edad, matriculado/a en el curso _____ de las Enseñanzas _____
de música en la especialidad de _____, y número/s de teléfono de contacto
en caso de urgencia _____, autorizo a mi hijo/a a
participar en la actividad extraescolar _____
que tendrá lugar el/los día/s _____ de _____ de 20__.

Esta autorización supone de manera expresa el compromiso por parte del alumno/a de cumplir con los horarios y las normas específicas establecidas por el profesorado responsable de la organización de esta actividad, la aceptación de lo dispuesto en el Reglamento de Régimen Interior vigente en relación a la participación en actividades extraescolares y disciplina escolar, así como hacerse cargo del coste de la reparación de los posibles daños ocasionados por el menor.

ORESTE CAMARCA
CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA

En Soria a ____ de _____ de 20__.

Firmado:

padre/madre/tutor legal