

## FICHA DE REGISTRO DE FIRMAS CICLO LECTIVO 2025

Ante la realidad de que muchos padres trabajan fuera del hogar, resultándoles difícil acudir a la escuela en caso de tener que retirar a su hijo/a ante una eventualidad, antes del horario habitual, brindamos la posibilidad de **autorizar a algunas personas mayores de 18 años (familiares y/o conocidos)**. La presente autorización **ES EXCLUSIVAMENTE** a los efectos de retirar al alumno/a (no para la notificación de comunicados, inasistencias, calificaciones, etc.)

Se puede entregar en diciembre, durante la inscripción o en el mes de marzo, al preceptor/a.

**No se aceptarán correos electrónicos ni autorizaciones a través de otros medios ante la imposibilidad del retiro del estudiante por la falta de adultos autorizados por la familia. Agradecemos arbitrar los medios a fin de evitar situaciones de conflicto por ello.**

Deberán adjuntar fotocopia del DNI de aquellas personas que no sean padre/madre/tutor.

**APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:** \_\_\_\_\_

**CURSO 2025:** \_\_\_\_\_

**PERSONAS HABILITADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO/A - Incluir padre/madre/tutor**

- **APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **DNI Nº:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **FIRMA**
- **APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **DNI Nº:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **FIRMA**
- **APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **DNI Nº:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **FIRMA**
- **APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **DNI Nº:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **FIRMA**
- **APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **DNI Nº:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **FIRMA**
- **APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **DNI Nº:** \_\_\_\_\_  
**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **FIRMA**

-----  
**CICLO LECTIVO 2025**

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SIMULACROS DE EVACUACIÓN**

En cumplimiento de las normas de seguridad para espacios públicos, durante el ciclo lectivo 2025 **y sin previo aviso**, realizaremos los simulacros de evacuación ante emergencias. Por tal motivo, es de suma necesidad que firmen la presente AUTORIZACIÓN dando su conformidad para que su hijo/a, salga del establecimiento en el momento del simulacro, acompañado por el personal del Instituto.

Equipo Directivo

**APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_

**CURSO 2024:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

Se puede entregar en diciembre, durante la inscripción o antes del inicio del ciclo escolar al preceptor/a