

## AUTORIZACIÓN de RETIRO de la INSTITUCIÓN

Bell Ville, .....de ..... de 2023

**Sra. Directora**  
**Prof. Marilangel Peralta**  
**Presente**

En mi carácter de madre/padre/tutor (tachar lo que no corresponda) autorizo al alumno .....  
....., D.N.I. Nº ....., de ..... año del I.P.E.A. Nº  
293 "Agr. Orestes Chiesa Molinari" a retirarse del Establecimiento por el  
siguiente motivo.....  
.....-

En función de lo expuesto, dejo expresa constancia de que **asumo toda responsabilidad por los accidentes que pudieren ocurrirle y/o por los daños que causare a terceras personas y/o a las cosas, ya sea por acción y/u omisión, el menor antes mencionado**, una vez que éste haya egresado de esa Institución Educativa.

Firma.....

Aclaración.....

D.N.I. Nº.....