



**COLEGIO  
SANTO DOMINGO DE SILOS**

[info@santodomingodesilos.org](mailto:info@santodomingodesilos.org)

C/ Santa Teresa, 7  
Tfno. 91 6912950  
Fax: 91 6920696  
28320-Pinto (Madrid)  
[www.santodomingodesilos.org](http://www.santodomingodesilos.org)

código de centro 28023716

**AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS/VIAJES ESCOLARES. CCIPS SANTO DOMINGO DE SILOS**

- ✓ **CURSO:** 3º de ESO y 1º BACHILLERATO
- ✓ **LUGAR DE LA ACTIVIDAD:** TEATRO KARPAS. C/ Santa Isabel, 19 (Madrid)
- ✓ **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Acudir a la representación de la obra "La Celestina".
- ✓ **FECHA DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:** 8 DE FEBRERO DE 2019.
- ✓ **HORA DE SALIDA ESTIMAD:** 9:00
- ✓ **HORA DE REGRESO ESTIMADA:** 13:30
- ✓ **PRECIO DE LA ACTIVIDAD:** 16 euros

**BANKIA**

**IBAN ES80 2038 2210 5168 0004 8307**

**CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS del alum@ /CURSO/NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

**FECHA LÍMITE DE LA ENTREGA DE BOLETIN INFERIOR JUNTO CON JUSTIFICANTE DE PAGO: 4 de FEBRERO de 2019**

- **Por motivos organizativos, si en la fecha límite designada no se ha recibido el boletín inferior junto con el justificante del ingreso, el alumno NO PODRÁ asistir a la actividad programada. No se aceptarán ingresos fuera de las fechas programadas.**
- **No se aceptarán pagos en efectivo.**
- **Se entregará el cupón inferior al tutor/a en todo caso, asista o no el alumno/a a la actividad.**

-----  
**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMN@:**.....**CURSO:**.....

**PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:** D/DÑA.....

Marcar la opción que corresponda y entregar al tutor/a:

- Mi hij@ **ASISTIRÁ** a la salida escolar programada por el Centro.
- Mi hij@ **NO ASISTIRÁ** a la salida escolar programada.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL