CASA SALESIANA **PIO IX**

Tel/Fax 4981-1337
infopioix@fibertel.com.ar
www.casapioix.org.ar

OBRA DE DON BOSCO

Nº de Orden

AUTORIZACIÓN A TERCEROS RESPONSABLES 2017

(rogamos completar con LETRA de IMPRENTA MAYUSCULA) Buenos Aires _____ /_____ /_____

DATOS DEL ALUMNO: Curso: Div: Carrera:

Apellido/s	
Nombre/s	
Fecha Nac.	D.N.I.

Lic. Hernán Carrafiello
RECTOR
Instituto Privado Pío IX A-66

Por la presente autorizo, en caso de imposibilidad de sus responsables legales, a la persona cuyos datos detallo más abajo, a:

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Otro:			

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

Período de vigencia de la presente autorización:

desde ……/……/…… hasta ……/……/…… .

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA (1 persona por ficha):

Apellido/s	Tipo de vínculo
Nombres/s	
Tipo Doc.	Num
Nacionalidad	Fecha Nac.:
Domicilio	
Número	Piso / Dpto. / C.P.
Localidad	Pcia
Telefono	- / Celular / -

Ocupación: Trabaja en:

Teléfono laboral: E-mail:

FIRMA REGISTRADA	

La firma de la presente ficha, implica la autorización a las autoridades pedagógicas del establecimiento a utilizar los datos personales aquí declarados, así como la imagen del alumno proporcionada por sus representantes necesarios en los términos y limitaciones de la **Ley 25.326**. Toda información personal que se provea en forma voluntaria a Institución Salesiana estará protegida por las normas de confidencialidad y privacidad.

Firma del Padre

Firma de la Madre

En caso de modificarse cualquiera de los datos declarados en este formulario a lo largo del ciclo lectivo es responsabilidad de los padres comunicarlo a la escuela de forma inmediata.

Este formulario se puede descargar de www. http://pioix.edu.ar/?p=reservorio