



I.E.S. Ciudad de Hércules

C/ Cuba, 2
11130 Chiclana de la Ftra.
Tlf.: 956-243754



AUTORIZACIÓN PARA EJERCITAR EL DERECHO DE NO ASISTENCIA A CLASE EN EL IES CIUDAD DE
HÉRCULES

D/Dña _____

Con D.N.I. _____ como padre, madre o representante legal del alumno o
alumna

_____ del curso _____

y a efectos del derecho de reunión contemplado en el **DECRETO 327/2010, DE 13 DE JULIO, POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO ORGÁNICO DE LOS INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA** y, lo establecido en nuestro **R.O.F.**, en su **CAPÍTULO I** Deberes y derechos y en su **Artículo 4.** Ejercicio efectivo de determinados derechos, autorizo a mi hijo/a la no asistencia a clase el/los día/s

y **EXONERO** de las responsabilidades que se pudieran derivar de esta autorización al Centro.

En _____ a _____ de _____ de 20____

EL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo: _____

El Centro no toma partido en la convocatoria de las jornadas de inasistencia a clase. Es un derecho reconocido al alumnado y cuando respeta el procedimiento hay que autorizarlo.

Son las familias de alumnos y alumnas menores de edad las que en última instancia deciden sobre la asistencia de sus hijos e hijas. El Centro en todo caso garantiza la correcta atención de todo el alumnado asistente a las clases.