**AUTORITZACIÓ PER A LA REALITZACIÓ DEL SERVEI COMUNITARI**

**Dades del pare, mare o tutor/a de l’alumne/a**

Nom i cognoms

**Dades de l’alumne/a**

Nom i cognoms

**Dades del servei comunitari**

Nom de l’entitat:

Adreça:

Nom i cognoms de la persona de contacte:

Tipus d’activitat de l’entitat:

Servei que s’ha de realitzar:

Dies del servei:

Horari

**Modalitat de desplaçament**

 Mitjans propis de l’alumne/a

 Altres

**Autoritzo**

Que l’alumne/a participi a l’activitat curricular de servei, que consta a la programació general anual del centre.

**Lloc i data**

**Signatura**