

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

Eu, _____, portador (a) do RG _____, na condição de responsável do aluno(a) _____, turma _____, autorizo a saída dele(a) das dependências do Campus São Roque do IFSP, no dia ____/____/____, às _____ horas, fora do horário normal de saída das aulas, em razão de _____.

Assumindo ele (a) total responsabilidade pelas faltas.

DECLARO ter o conhecimento dos horários de entrada e saída de cada semestre, responsabilizando-me pelo seu acompanhamento.

São Roque, de de 20.....

Assinatura do(a) Responsável pelo Aluno(a)