



D mayor de edad, con domicilio en, DNI....., en calidad de padre/madre/tutor del menor, con DNIle autoriza para que participe en el Viaje a "Italia" organizado por [IES DE COX](#) asumiendo la responsabilidad derivada del comportamiento del menor participante en el viaje de estudios.

DATOS DEL VIAJE

Lugar & fecha de salida: IES DE COX 15/03/2020

Destino: Italia

Fecha regreso: 20/03/2020

Y a tal efecto el firmante declara bajo su responsabilidad que el estudiante no padece ninguna enfermedad ni tiene ningún impedimento que le impida viajar y participar de forma normal en el curso y las actividades programadas en el mismo, a excepción de las referidas más abajo.

Asimismo, el firmante autoriza a los responsables de [IES DE COX](#) para que decidan en caso de ser necesario, el sometimiento del menor al tratamiento médico que le fuera prescrito o, en su caso a la intervención quirúrgica que fuere indicada por los servicios médicos que atendieran al estudiante, siempre en beneficio del mismo.

DATOS DE INTERÉS.

Por tratarse de datos de interés que pueden tener relevancia en la salud o en la seguridad del menor, se consignan a continuación los siguientes, para que sean tenidos en cuenta por los organizadores del curso:

(Por favor, indicar enfermedades, medicación, alergias, precauciones o cuidados especiales, actividades de riesgo o prohibidas, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

Firmado: .. (Padre/Madre/Tutor)