

Sres. Padres del alumno/a: ..... del curso: .....

La Escuela Martín Zapata posee un Sistema de Alumnos Monitores (S. A. M.) que favorece la actitud solidaria y de colaboración entre los alumnos. Solicitamos firme la autorización para que su hijo/a asista **a recibir apoyo en las materias y días indicados al pie de la presente**. Consta de dos encuentros presenciales en la Escuela y virtuales (acordados por los alumnos).

Esta autorización deberá traerla sin falta el primer día que reciba el apoyo. La actividad presencial será supervisada por el Servicio de Orientación.

Espacio Curricular	Días y Horario	Alumno Monitor
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Autorizo SI  NO

.....  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

.....