



AUTORIZAÇÃO PARA DESLIGAMENTO DO GRUPO DE ALUNOS EM TRABALHO DE CAMPO

Eu, _____ pai,/mãe de
_____, aluno/aluna da 2ª série do
Ensino Médio, autorizo meu/minha filho/filha

a deixar a turma /professor responsável e retornar sozinho/sozinha no(s) dia(s) abaixo assinalado(s):

Data	Local de desligamento Turma A (grupos pares)	Local de desligamento Turma B (grupos ímpares)
4ª feira, 20/05/15	Parque da Luz (Pinacoteca)	Casa das Rosas (Av. Paulista)
5ª feira, 21/05/15	FAU (USP-Cidade Universitária)	Biblioteca Mário de Andrade (Centro)