



**IES MENCEY ACAYMO.**

**ANEXO I**

**CIRCULAR INFORMATIVA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

**Mediante la presente Circular les informamos de la siguiente actividad:**

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** *“Cineforum Filosofía: El poder del mito”*

**LUGAR DE CELEBRACIÓN:** *Salón de actos.*

**FECHA Y HORARIO:** *21 de noviembre de 2018. Desde las 15:15 hasta las 18:30 horas.*

**PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD:** *Visionado de algunos fragmentos de series y películas con el hilo argumentativo del mito del Amor Romántico.*

**EL IMPORTE DE LA ACTIVIDAD ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: 0 EUROS**

**TELÉFONO DE URGENCIA CON EL PROFESORADO 922 51 11 21**

✂.....

Yo..... con D.N.I. Nº.....  
padre/ madre/tutor (tache lo que no proceda) del alumno/a.....  
..... matriculado/a en .....curso de.....grupo.....

Doy mi consentimiento y autorización para que realice la actividad arriba detallada en compañía de sus profesores. En caso de que se necesite llamar el nº será el .....

Circunstancia de interés especial (enfermedades, dieta, alergias, etc.) a tener en cuenta.....

Fdo:

En.....a.....de..... de 20



**IES MENCEY ACAYMO.**

**ANEXO I**

**CIRCULAR INFORMATIVA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS**

**Mediante la presente Circular les informamos de la siguiente actividad:**

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** *“Cineforum Filosofía: El poder del mito”*

**LUGAR DE CELEBRACIÓN:** *Salón de actos.*

**FECHA Y HORARIO:** *21 de noviembre de 2018. Desde las 15:15 hasta las 18:30 horas.*

**PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD:** *Visionado de algunos fragmentos de series y películas con el hilo argumentativo del mito del Amor Romántico.*

**EL IMPORTE DE LA ACTIVIDAD ASCIENDE A LA CANTIDAD DE: 0 EUROS**

**TELÉFONO DE URGENCIA CON EL PROFESORADO 922 51 11 21**

✂.....

Yo..... con D.N.I. Nº.....  
padre/ madre/tutor (tache lo que no proceda) del alumno/a.....  
..... matriculado/a en .....curso de.....grupo.....

Doy mi consentimiento y autorización para que realice la actividad arriba detallada en compañía de sus profesores. En caso de que se necesite llamar el nº será el .....

Circunstancia de interés especial (enfermedades, dieta, alergias, etc.) a tener en cuenta.....

Fdo:

En.....a.....de..... de 20