

*Escuela de Educación secundaria N°8 de Florida, Vte. López*

*Sede: F. Beiró 1220- Tel 4760-0123/47303834*

[www.secundaria8.florida.edu.ar](http://www.secundaria8.florida.edu.ar)

*Florida,.....de 2022*

*Autorizo a mi*

*hijo/a.....DNI.....*

*de.....año.....división a participar de video llamadas o video conferencias con los docentes de la Escuela de Educación Secundaria N°8 de Florida con el objeto de desarrollar la tarea educativa a distancia de modo más eficiente en el marco del estado de emergencia sanitaria y aislamiento social, preventivo y obligatorio a causa de la Pandemia y la suspensión de clases presenciales.*

*Esta autorización abarca el período que dure esta situación y le serán informados con anticipación fecha y horario en que dichos encuentros tendrán lugar.*

*Firma:.....*

*Acaración:.....*

*DNI.....*