*Salta, ……………………………………………*

*Señor Director*

*Prof. …………………………………….*

*Instituto de Educación Media*

*Universidad Nacional de Salta*

 *Me dirijo a Ud. a los fines de solicitar el Seguro escolar de los alumnos del listado adjunto, quienes realizarán una salida de Convivencia en el Marco (………………….) y se desarrollaran las siguientes Actividades (……………………), en el (Lugar – Dirección …………+), del evento y Dirección donde se alojan……*

 *Se adjunta Itinerario y cronograma de Actividades a realizar…………*

 *El Horario de Salida será desde el IEM o (otro lugar ….) a horas: ----- siendo el regreso al Instituto ( otro lugar ….)*

 *Los Docentes que acompañan son:*

*Profesor y/o Preceptor: Apellido y Nombre y DNI, uno (1) por cada 10 alumnos*

 *Por tal motivo se adjunta la lista completa de estudiantes a los fines de que se tramite el seguro escolar correspondiente.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Apellido y Nombre*** | ***DNI*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 *Sin más, saludo a ud, atte.*