**Nivel N°………………**

**AUTORIZACIÓN DE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del alumno

**Alumno del**......................................................................................**Nivel**……….................................. Año que cursa nivel en la Olimpíada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por la presente......................................................................................................................

D.N.I., L.C., L.E., C.I. N°.......................................domiciliado en............................................................

Calle

N°..............Piso..............Dto.............localidad......................................................C.P. N°.......................

provincia ...........................Tel. N° (.................) ...........................Cel. N° (................) ............................

autorizo a mi hijo ................................................................................. D.N.I...........................................

Nombres y apellidos del alumno

Fecha de nacimiento …................................ e-mail alumno……………………………………………………….

alumno de ................................................................................................................................................

Nombre del establecimiento

localidad ..................................................................................... provincia .............................................

a participar en las actividades correspondientes a la Olimpíada Provincial OMA Certamen Metropolitano que se llevará a cabo los días 17, 18 y 19 de septiembre del corriente, en la ciudad de Mar del Plata, provincia de Buenos Aires. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_ Me hago responsable de todos los traslados de mi hijo desde el domicilio hasta los puntos de concentración para las pruebas de la mencionada Olimpíada; asimismo de las consecuencias, de cualquier naturaleza, provenientes de la participación del menor para dicha competencia. Por ello, deslindo toda responsabilidad que pudiera atribuirse a la Olimpíada Matemática Argentina, a la Olimpíada Matemática Ñandú, al Centro Latinoamericano de Matemática e Informática, a la Unión Matemática Argentina y la Fundación Olimpíada Matemática Argentina. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento Vigente de la OLIMPÍADA MATEMÁTICA ARGENTINA y las disposiciones para su organización y funcionamiento. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.....................................................................de 2025.

Lugar y fecha

............................................................. ........................................................

Aclaración de firma Firma padre, tutor o encargado

**Certifico que la firma es la que corresponde**

........................................................................................de 2025.

Lugar y fecha

........................................................................................... ..................................................

Firma y sello con aclaración de firma y cargo de la autoridad del establecimiento Sello del establecimiento

**El traslado de los alumnos y profesores es para realizar una actividad académica debidamente organizada y por lo tanto participan de ella si y solo si se encuentran correctamente acreditados. La participación de los alumnos y sus acompañantes en las actividades programadas es obligatoria**