



**CPIA L'AQUILA**  
CENTRO PROVINCIALE  
PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Strada Statale 80 n.8/B - 67100 L'AQUILA  
Codice Meccanografico: AQMM074001 C. F. 93085130669  
Tel. 0862/313475 - sito web: [www.cpialaquila.edu.it](http://www.cpialaquila.edu.it)  
e-mail: aqmm074001@istruzione.it - pec: aqmm074001@pec.istruzione.it



**MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE**

SEDE ASSOCIATA DI \_\_\_\_\_ A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Docente di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione per la seguente uscita didattica (*nome progetto/uscita didattica*)

\_\_\_\_\_

Per la/le classe/classi:  A.A.L.I  Primo periodo  Secondo Periodo  Altro

Indicare il/i corso/i interessato/i come da registro elettronico \_\_\_\_\_

Il/I docente/i accompagnatore/i è/sono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo destinazione uscita didattica \_\_\_\_\_

giorno uscita \_\_\_\_\_ luogo di partenza \_\_\_\_\_ ora di partenza

prevista \_\_\_\_\_ ora di rientro previsto \_\_\_\_\_ mezzo di trasporto utilizzato \_\_\_\_\_

*Per gli alunni minorenni partecipanti, il/la sottoscritto/a dichiara di aver acquisito tutte le autorizzazioni (Allegato 1) del/dei genitori - titolare/i della responsabilità genitoriale – tutore/i e **ALLEGA** l'elenco dei partecipanti divisi per classe.*

Data \_\_\_\_\_ Firma Docente \_\_\_\_\_

.....  
**Parte riservata all'Ufficio** Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

si autorizza l'uscita didattica

**I docenti accompagnatori, nominati con la presente autorizzazione, assicureranno l'osservanza degli obblighi connessi alla funzione docente, pertanto gli alunni dovranno essere vigilati durante l'intera durata dell'uscita, dall'inizio della missione sino al termine della stessa.**

non si autorizza per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Alessandra DE CECCHIS

*Allegato 1*

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Alunni minorenni

Il sottoscritto .....e la sottoscritta .....  
genitore/i - titolare/i della responsabilità genitoriale - tutore/i dell'alunno/a.....  
.....della classe.....autorizzano la partecipazione  
del/della proprio/a figlio/a, alunno/a all'uscita didattica prevista per il giorno.....

Luogo di partenza prevista.....ora di partenza prevista .....ora di rientro  
previsto.....mezzo di trasporto utilizzato.....

Data .....

Firme del/dei genitore/i - titolare/i della responsabilità genitoriale - tutore/i:

.....

.....

*\* In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*