



Centro Provinciale Istruzione Adulti  
Viale Veneto, 29/A 46100 Mantova  
Tel +39 0376 337157 Email mnmm11600b@istruzione.it  
mnmm11600b@pec.istruzione.it  
CF 93068650204 CM mnmm11600b  
[www.cpia-mantova.gov.it](http://www.cpia-mantova.gov.it)

### AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DIDATTICA

**Nome alunno:** \_\_\_\_\_

**Classe:** \_\_\_\_\_

Gentile famiglia,  
il Consiglio di classe ha deliberato in data..... lo svolgimento dell'uscita di seguito indicata.

Destinazione / visita:
Data di svolgimento:
Ora e luogo di partenza / ritrovo:
Ora e luogo di termine dell'attività / rientro:
Docenti accompagnatori: 1) _____ 2) _____
Mezzo di trasporto: <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Pullman <input type="checkbox"/> Mezzi pubblici
<b>In alternativa</b>
Gli alunni raggiungeranno autonomamente il luogo della visita alle ore _____ e, ultimata la visita: <input type="checkbox"/> saranno accompagnati dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni; <input type="checkbox"/> saranno accompagnati dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia; <input type="checkbox"/> faranno direttamente rientro in famiglia al termine della visita.
Finalità dell'uscita didattica:
Quota richiesta alla famiglia: € _____
Comprensiva di: <input type="checkbox"/> viaggio <input type="checkbox"/> ingresso <input type="checkbox"/> _____
<i>L'importo deve essere anticipatamente versato alla scuola unitamente alla presente autorizzazione, entro e non oltre il _____</i>

~~-----~~

Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento della quota di partecipazione

#### AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA A: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti,

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

all'uscita didattica del giorno \_\_\_\_\_ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.  
La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

#### SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

#### PRENDIAMO ATTO CHE:

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza sul diario.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

<b>Data:</b> _____	<b>Firma dell'alunno:</b> _____	<b>Firma del genitore:</b> _____
--------------------	---------------------------------	----------------------------------