

Al Dirigente Scolastico  
del CPIA 1 Bologna - Imola

**OGGETTO:** richiesta di autorizzazione per uscita didattica e viaggio di istruzione.

**Classe/Gruppo di Livello**

**Sede/Punto di erogazione**

**Dati**

**Ora partenza**

**Ora rientro**

Giorno Mese Anno

Ora Minuti

Ora Minuti

**Destinazione**

**Numero studenti**

**Numero docenti**

**Itinerario**

**Nominativo docente responsabile**

**Recapito telefonico docente responsabile**

Cognome Nome

**Nominativo docente accompagnatore 1**

**Nominativo docente accompagnatore 2**

Cognome Nome

Cognome Nome

## Finalità educativa

## Discipline/educazioni coinvolte

## Eventuale mezzo di trasporto

## Costo biglietto mezzo di trasporto

euro

## Eventuali costi ulteriori a studente

euro

Si assicura la SV:

- che è stata chiesta ed ottenuta da tutti i genitori/tutori affidatari degli alunni minorenni partecipanti l'autorizzazione scritta;
- che tutti gli studenti ed i genitori/tutori affidatari sono stati informati in merito a orari, destinazione, modalità di svolgimento;
- che nel corso della visita non saranno attuate modifiche all'itinerario progettato;
- che la/il predetta/o uscita didattica/viaggio di istruzione è stata/o approvata/o dal Consiglio di Classe/Gruppo di Livello.

## Firma docente responsabile

---

## Firma docente accompagnatore 1

---

## Firma docente accompagnatore 2

---

## ELENCHI NOMINATIVI ALUNNI PARTECIPANTI

**1**

Cognome      Nome

**2**

Cognome      Nome

**3**

Cognome      Nome

**4**

Cognome      Nome

**5**

Cognome      Nome

**6**

Cognome      Nome

**7**

Cognome      Nome

**8**

Cognome      Nome

**9**

Cognome      Nome

**10**

Cognome      Nome

**11**

Cognome      Nome

**12**

Cognome      Nome

**13**

Cognome      Nome

**14**

Cognome      Nome

**15**

Cognome      Nome

**16**

Cognome      Nome

**17**

Cognome      Nome

**19**

Cognome      Nome

**21**

Cognome      Nome

**23**

Cognome      Nome

**25**

Cognome      Nome

**27**

Cognome      Nome

**29**

Cognome      Nome

**18**

Cognome      Nome

**20**

Cognome      Nome

**22**

Cognome      Nome

**24**

Cognome      Nome

**26**

Cognome      Nome

**28**

Cognome      Nome

**30**

Cognome      Nome

Visto, si autorizza.

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Laura Santoriello**