

# AUTORIZZAZIONE DI TRASPORTO AUTONOMO USCITA DIDATTICA

Uscita didattica del ..... presso .....

## PER ALLIEVI MAGGIORENNI

Io sottoscritto/a ..... allieva/o della classe ..... ,  
in quanto maggiorenne (data di nascita .....),  
comunico che il mio ritrovo con il gruppo-classe in uscita didattica sarà presso  
..... alle ore .....

Comunico che al termine dell'attività didattica in uscita congederò il gruppo stesso  
presso ..... alle ore .....

---

## PER ALLIEVI MINORENNI

Io sottoscritto/a ..... padre/madre/facente le veci dell'allievo/a  
..... della classe ..... , comunico che il suo ritrovo  
con il gruppo-classe in uscita didattica sarà presso .....  
..... alle ore .....

Comunico che autorizzo lo/a stesso/a a congedare il gruppo stesso al termine  
dell'attività didattica presso .....  
..... alle ore ..... , liberando i docenti responsabili dell'uscita  
didattica da ogni responsabilità sull'allievo/a.

....., li .....

Firma

.....