



CPIA 1 PROVINCIA DI CAGLIARI Via Trincea delle Frasche - Piazza Padre Abbo – 09122 CAGLIARI Tel. 0704673979 - C.F. 92229660920 - C.U. UFQBUX CAMM202003@istruzione.it - CAMM202003@pec.istruzione.it

www.cpia1karalis.edu.it

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il sottoscritto:					
	C.F	nato a	p	orov	il
	residente a	a_CAP		via	a
n°	,				
in qualità di □ genitore □ tutore □ altro			dell'alur	nno/a mir	norenne
	f	requentante	il corso	d	ella sede
del CPIA1 di	c	lasse	sez,		
sotto la propria personale responsabilità,					
	AUTORIZZA				
II(La) proprio(a) figlio (a) all'uscita didattica presso					
(indicare il luogo/data/ora di incontro, g rientro/termine uscita didattica)	ıli spostament	i, i mezzi	utilizzati,	il luogo/	data/ora d
Si ricorda che per poter utilizzare i mezzi pu	ıbblici è necess	sario possed	lere il supe	r green p	oass.
	Firma				