



**AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA ANNUALE PER USCITE DIDATTICHE
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

I sottoscritti (Cognome e Nome dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale):

1) _____

2) _____

In qualità di genitori / tutori dell'ALUNNO/A:

Nome e Cognome:

Scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I Grado

Plesso: _____ Classe: _____ Sezione: _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche che si svolgeranno durante l'orario scolastico curricolare nel corso dell'intero anno scolastico 2026/2027.

Data _____

Firma dei genitori / tutori:

_____ (Madre / Tutore)

_____ (Padre / Tutore)

Nota sulla responsabilità genitoriale: La firma congiunta è richiesta dalle disposizioni vigenti. Nel caso in cui la firma sia apposta da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa e che il firmatario abbia ricevuto specifico mandato anche dall'altro genitore (artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c.).

Sede amministrativa:

Piazza Marconi, 4

74015 Martina Franca (Ta)

tel. 0804116510

C.M.: TAIC88300R

C.F.: 90287440730

C.U.: T3PUE0

www.aosta-marconi.edu.it

e-mail: taic88300r@istruzione.it - taic88300r@pec.istruzione.it

Plessi dell'infanzia:

"G. Rodari" via Montegrappa - tel. 0804116510

"R.L. Montalcini" Via dei Cosmonauti - tel. 0804724801

"M. Lasorte" via A. Fighera, 81 - tel. 0804113954



Scuola Primaria

Piazza Marconi, 4 - tel. 0804116510

Scuola secondaria di 1° grado

Piazza Vittorio Veneto, 6 - tel. 0804723997