

Data: \_\_\_\_\_

Al Presidente della C.N.S.A.S.A.  
del Club Alpino Italiano  
Via Petrella, 13  
Milano

**Oggetto: *Richiesta di autorizzazione a svolgere attività didattica o di accompagnamento nell'ambito dell'Alpinismo, Scialpinismo e Arrampicata.***

Io sottoscritto (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in organico presso la Scuola di \_\_\_\_\_  
con la qualifica di (INA, INSA, INAL, IA, ISA, IAL, AIA, AISA, AIAL ) \_\_\_\_\_  
attenendomi alle disposizioni della CNSASA e più precisamente all'articolo 17 del regolamento,  
chiedo l'autorizzazione a svolgere l'attività sotto descritta dettagliatamente che si configura al di  
fuori delle attività didattiche e di accompagnamento delle Scuole e delle Sezioni del Club Alpino  
Italiano.

Dichiaro inoltre che, in ottemperanza al medesimo articolo, ho già provveduto a informare il mio  
OTP di riferimento, il Direttore della mia Scuola e la mia sezione di appartenenza.

*(Nello righe che seguono inserire tutti i dati richiesti)*

Descrizione dettagliata dell'attività che si intende svolgere:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Organizzazione, gruppo, ente, associazione, ecc. presso cui si intende svolgere l'attività':

---

---

---

---

---

---

---

---

Confermo che in relazione all'attività (barrare ciò che interessa):

- non mi verrà corrisposto alcun compenso.
- mi sarà corrisposto il rimborso spese
- non ho chiesto né intendo chiedere il rimborso spese

In Fede  
(Firma Leggibile)

---