ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
*“Domenico Alberto Azuni”*

**Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Servizi Enogastronomici e Istituto Tecnico Grafico**

**Via Is Maglias, 132 (Sede Centrale) - Tel. 070 270630 – Fax 070 270756 - 09122 CAGLIARI**

**Via Nora s.n. (Sede Associata) – 09010 Pula (CA) tel. 0709245452-Fax 0709249399**

**Sito Web** [**www.azunicagliari.it**](http://www.azunicagliari.it) **e-mail:** [**cais00200c@istruzione.it**](mailto:itcscapoterra@tiscalinet.it) **–** [**azunica@tiscali.it**](mailto:azunica@tiscali.it) **–**

**C.M. CAIS00200C – C.F. 80005650926**

# Via Is Maglias, 132 (Sede Centrale) - Tel. 070 270630 – Fax 070 270756 - 09122 CAGLIARI

**Via Codroipo (Sede Staccata) tel/fax 070 280318**

# [www.azunicagliari.it](http://www.azunicagliari.it) e-mail: [cais00200c@istruzione.it](mailto:itcscapoterra@tiscalinet.it) – [azunica@tiscali.it](mailto:azunica@tiscali.it) –

Io sottoscritto/a ……………………………………………………………….

genitore dell’alunno/a (minorenne)……………………………......................................................

frequentante la classe **\_\_\_\_**  sez. \_\_\_\_ indirizzo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

prendo atto che **il giorno sabato 28 gennaio 2023,** la classe si recherà presso il Cinema Odissea a Cagliari in Viale Trieste 87 per la proiezione del Film “Terezin” .

Gli alunni si incontreranno presso l’entrata del Cinema Odissea alle ore 9:30 con i docenti accompagnatori per l’appello prima di entrare nella Sala per assistere alla proiezione.

Al termine della proiezione ci sarà un dibattito sulla tematica della giornata.

Al termine del dibattito, alle ore 12.30, gli alunni faranno rientro autonomamente presso le proprie abitazioni

Gli studenti saranno accompagnati dai docenti proff.:

4 A Serra Laura

4 C Mauro Frigau – Manuela Curtu

4 D Nicoletta Pagliero - Virginia Marci

4 F Luca Avezzano - Marcella Pala

4 E Cristina Gai – Romano Giuseppe

4 H Fabienne Bullegas – Roberta Spiga

4 S Claudia Gaviano – Maura Carboni

5 C Pierluigi Cadeddu - Pamela Sesselego

5 D Caterina Lampis

5 E Marco Ferri – Anna Caredda

5 F Maria Pia Pes - Silvia Carta

5 P Rossella Vacca

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare all’iniziativa ed

**E S O N E R O**

la Scuola da ogni responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza delle norme del regolamento d’Istituto e/o prescrizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Cagliari \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Firma del genitore

………………………………………