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** **–** **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 – azunica@tiscali.it –

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

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

frequentante la classe **\_\_\_\_\_**  sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sede v. Codroipo)

prendo atto che prendo atto che **il giorno venerdì 27 gennaio 2023,** la classe sarà impegnata nell’incontro organizzato dalla Prefettura di Cagliari che si svolgerà presso il Conservatorio P.L. Da Palestrina in Piazza Porrino a Cagliari secondo le seguenti modalità:

incontro con i docenti accompagnatori alle ore 10.00 presso l’ingresso del Conservatorio dove i docenti, dopo aver fatto l’appello accompagneranno gli studenti all’interno della struttura per partecipare all’iniziativa.

Gli studenti saranno accompagnati dai docenti proff.:

Giuseppe Romano classe 5S

M. Daniela Pia classe 5T

Rossella Cipollaro classe 5A

Barbara Leo e Roberta Imperatrice classe 4T

Al termine della cerimonia, gli studenti si recheranno autonomamente alle proprie abitazioni

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare all’uscita didattica 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

 ………………………………………