**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
*“Domenico Alberto Azuni”***

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e per i Servizi dell’Enogastronomia e dell’Ospitalità Alberghiera   
Istituto Tecnico Grafica e Comunicazione

Via Maglias, 132 (Sede Centrale) - 09122 CAGLIARI - Tel. 070 270630 - Via Monte Acuto, 3 - 09121 CAGLIARI - Tel. 070 0954066

Via Codroipo, 1 – 09122 CAGLIARI Tel. 070 280318- Via Nora s.n.– 09010 PULA (CA) Tel. 0709245452

e-mail: [**cais00200c@istruzione.it**](mailto:cais00200c@istruzione.it) pec: **cais00200c@pec.istruzione.it** Sito web: [**www.azunicagliari.edu.it**](http://www.azunicagliari.edu.it)

C.M.: CAIS00200C – C.F.: 80005650926 – CODICE UNIVOCO: UF5J1X

# 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 **2^** sez. **F** indirizzo Enogastronomico (sede Via Monte Acuto)

prendo atto che la classe, **il giorno giovedì 2 Marzo 2023,** sarà impegnata nell’uscita didattica per visitare il Comune di Cagliari e il Palazzo del Consiglio Regionale che si svolgerà secondo le seguenti modalità:

incontro con i docenti accompagnatori alle ore 9:00 davanti all’entrata del comune di Cagliari in Via Roma 145.

Fatto l’appello gli studenti con i docenti accompagnatori entreranno all’interno del Palazzo del Comune di Cagliari per una visita guidata al termine della quale si recheranno, a piedi, nella sede del Consiglio Regionale in Via Roma 25 all’interno della quale effettueranno una visita guidata.

Al termine dell’uscita didattica, alle ore 13,00 gli studenti rientreranno autonomamente nelle proprie abitazioni.

Gli studenti saranno accompagnati dai docenti proff.:

Giorgio Cugusi

Annarita Perra

Viviana Della Maria

Palma Diego

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare alla manifestazione 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

………………………………………