**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** 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 – azunica@tiscali.it –

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

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

frequentante la classe……..sez**.** ……. Indirizzo ………………………… (sede ………………………)

prendo atto che, il **giorno 28 marzo 2023**, gli alunni coinvolti nelle attività di accoglienza del JOB DAY della Sardegna del 30 e 31 marzo, saranno impegnati, presso la Fiera Campionaria per un incontro formativo con gli organizzatori della manifestazione.

Gli alunni interessati all’attività si incontreranno alle ore 9:30 presso l’ingresso della Fiera nel Piazzale Marco Polo con i docenti accompagnatori che, fatto l’appello, condurranno gli studenti all’interno della struttura per l’incontro.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti proff.

UDA F., MASILLO E., BRAINA S., SOLINAS D., MARCI V., CAPPAI P., MELONI L., SCHIRRU B.

**Al termine dell’incontro alle ore 12:00 gli alunni rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni.**

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare all’incontro informativo previsto il 28/03/2023 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

 ………………………………………