**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  **4°** sez**. H**  Indirizzo enogastronomico (sede V. Is Maglias)

prendo atto che, **lunedì 3 Aprile** la classe 4H nell’ambito dell’ Unità Di Apprendimento (UDA) che ha come tema “La Birra” parteciperà all’uscita didattica presso il **Birrificio Artigianale “Chemu”** in V.le Marconi 181 a Cagliari secondo le seguenti modalità:

incontro con i docenti accompagnatori alle ore 9:30 nel piazzale di “Arca Planet” dove, dopo aver fatto l’appello, i docenti condurranno gli studenti all’interno del birrificio per visitare la struttura.

**Al termine dell’attività, alle ore 12:30 gli studenti rientreranno autonomamente nelle proprie abitazioni.**

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti professori:

* Giovanni Massa
* Alessandra Altana
* Roberta Spiga
* Laura Pinna

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare alle attività nei gg 30 e 31 Marzo 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

 ………………………………………