



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 – Fax 070 270756

Via Nora s.n. (Sede Associata) – 09010 PULA (CA) Tel. 0709245452 – Fax 0709246270

e-mail: cais00200c@istruzione.it P.E.C. : cais00200c@pec.istruzione.it

Sito web: www.azunicagliari.edu.it

C.M.: CAIS00200C - C.F. : 80005650926 -



Circolare n. 204

Cagliari, 1 febbraio 2020

Ai Docenti
Agli Studenti
Classi seconde Enogastronomico
Cagliari

Oggetto: Attività di Orientamento - Incontri per la scelta dell'indirizzo di studio successivo al 1° Biennio.

Il giorno **mercoledì 5 febbraio, dalle ore 8.00 alle ore 13.00** circa, presso l'Aula Magna della sede di via Is Maglias, gli studenti delle classi **2^A C- 2^A E- 2^A D - 2^AF – 2^AL** delle sedi di Cagliari parteciperanno ad un Incontro di Orientamento per la scelta dell'indirizzo di studio successivo al 1° Biennio.

Interverranno, oltre ai Docenti degli indirizzi di **Cucina e Pasticceria e di Sala e Vendita**, esperti del settore e referenti del mercato del lavoro per offrire agli studenti una testimonianza diretta sui potenziali sbocchi occupazionali e sulle figure professionali che i corsi di studio dell'Azuni contribuiscono a formare.

Gli alunni si presenteranno autonomamente presso la sede di via Is Maglias alle 8.00 (muniti di autorizzazione) per incontrarsi con i docenti coordinatori di classe che faranno l'appello e garantiranno la vigilanza.

Comunicare ai Delegati di sede i nominativi dei docenti accompagnatori ai fini organizzativi.

Al termine dei lavori gli studenti faranno rientro, sempre autonomamente, alle proprie abitazioni.

I docenti non impegnati nell'attività rimarranno a disposizione della scuola per le sostituzioni in base al proprio orario di servizio.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Ing. Vincenzo Porrà

Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a _____ classe _____

Dichiara di aver preso visione della presente circolare e autorizza l'attività.

Data _____

Firma _____