**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) –

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………….

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

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

prende atto che il giorno **martedì 23 gennaio 2024** presso la caserma “Monfenera” di viale Poetto 17 Cagliari, si terrà un incontro di Orientamento/PCTO con **lo Stato Maggiore Esercito**.

L’esercito metterà un pullman a disposizione con partenza da Pula alle ore 8:20 (piazzale fronte scuola) per trasportare studenti e docenti residenti a Pula e zone limitrofe; alle ore 9:00 sosterà in piazza Matteotti (lato via Roma) Cagliari per accogliere i restanti docenti e studenti e recarsi direttamente all'interno della caserma “Monfenera”.

Al termine dell’incontro alle ore 12.00 si farà rientro alla sede di Pula, con il bus messo a disposizione, salvo apposita dichiarazione sottostante:

io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore dell’alunno se minorenne) dichiaro che al termine dell’uscita farò rientro a casa autonomamente.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gli studenti saranno accompagnati dai docenti proff.: NERI GERLANDO, CAULI SABRINA, PISANO ALESSANDRO, PIREDDA VALENTINA, SERRELI FABIANA, SERRA MARIA FRANCA, URAS ANTONIO, LOI VALERIA, CONTU PAOLA e MOSTALLINO NICOLA.

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare all’incontro ed

**E S O N E R O**

la Scuola ed i docenti da ogni responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza delle norme del regolamento d’Istituto e/o prescrizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Pula,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore /Alunno Maggiorenne

………………………………………