**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 –

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

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

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

prende atto che il giorno 24 APRILE il ragazzo della classe di cui sopra**,** sarà impegnato all’evento “L’ALIMENTAZIONE DEL GIOVANE SPORTIVO”, che si svolgerà presso il nostro istituto dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa (ognuno inserisca il proprio orario di servizio in base al settore). Il ragazzo si recherà autonomamente nel proprio reparto dove lo attenderà il docente di riferimento.

Il docente fara l’appello prima dell’inizio delle attività.

Docenti coinvolti prof.: FOSCARINI T.- DE RINALDIS M. (accoglienza), NERI G. (cucina), PIREDDAV., MURA A. (sala e vendita)

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare alla manifestazione ed

**E S O N E R O**

la Scuola ed il docente 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

 ………………………………………