**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**

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 e-mail: cais00200c@istruzione.it – azunica@tiscali.it –

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

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

frequentante la classe \_\_\_\_\_sez**. \_\_\_\_\_**  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sedi Cagliari)

prendo atto che

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dicembre 2024**, la classe si recherà presso le sale “Retablo dei Mazzieri e Aula Consiliare del Comune di Cagliari per visitare la **Mostra fotografica di immagini e parole” L’importanza delle parole: Stereotipi e Pregiudizi sulle Donne Vittime di Violenza.**

L’iniziativa è promossa da DoMino-Centro Studi, Ricerche e Intervento sulle violenze e disagi relazionali, in collaborazione con l’Associazione Donatori Nati della Polizia di Stato e GiULiA, giornaliste Sardegna.

La visita alla Mostra si svolgerà secondo le seguenti modalità:

gli alunni si troveranno alle ore 9:45 presso l’entrata del Comune di Cagliari dove, fatto l’appello i docenti accompagnatori li condurranno nelle sale della Mostra per la visita. Al termine della visita, alle ore 12:00 circa gli alunni rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni.

Le classi saranno accompagnate dai docenti :

Classe 4S prof.ssa MEDDA I., MASCIA G.

Classe 4T prof.ssa FANTINI D., CARIA V., MANNONI T.

Classe 5C prof.ssa PETRINA C., PITTURRU M.

Classe 5E prof.ssa MELONI M., CARTA S.

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare all’iniziativa 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Firma del genitore

………………………………………