**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 Tecnico grafico (sede Via Codroipo)

prendo atto che

 la classe, **lunedì 9 dicembre 2024**, si recherà presso il Cinema Spazio Odissea per la visione del film “**Il ragazzo dai pantaloni rosa**” della regista Margherita Ferri secondo le seguenti modalità:

gli studenti si troveranno presso l’ingresso del Cinema in V.le Trieste n.84 alle ore 9:30 dove i docenti accompagnatori, fatto l’appello li condurranno nella sala all’interno del Cinema per la visione del film.

A conclusione dell’attività, alle ore 12:30 circa, gli studenti faranno rientro autonomamente alle proprie abitazioni.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti proff.:

|  |  |
| --- | --- |
| Docenti  | Classe |
| Casula A. e Romano G. | 1S |
| Fiorillo S. e Pampuro S. | 1T |
| Vanini C. e Panese L. | 2S |
| Ciccia A. e Puddu A. | 2T |
| Perra A. e Lanzafame M. | 3S |
| Leo B.  | 4S |
| Loddo T. e Caria V. | 4T |

Autorizzo quindi mio figlio/a a partecipare all’attività 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

 ………………………………………