**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 **3** sez**. D**  Indirizzo: Accoglienza Turistica (sede Via Is Maglias)

prendo atto che **mercoledì 12 febbraio**, a completamento delle attività relative a "Cagliari nella realtà virtuale-Alla scoperta del patrimonio culturale della nostra città", la classe sarà impegnata in un’uscita didattica nel centro storico di Cagliari.

L’uscita si svolgerà secondo le seguenti modalità:

appuntamento alle ore 8:00 presso l’Anfiteatro Romano in Via Sant’Ignazio da Laconi, dove i docenti accompagnatori, fatto l’appello, guideranno gli studenti attraverso le vie cittadine per visitare:

* Anfiteatro Romano
* Museo Archeologico
* Porta Cristina
* Torre di San Pancrazio
* Giardini pubblici con la Galleria Comunale d'Arte
* Cattedrale
* Bastione San Remy
* Bastione Santa Croce
* Torre dell’Elefante

La classe sarà accompagnata dai docenti proff.:

Flore Pinuccia, Ortu Giorgia, Tuveri Francesca e Trudu Francesca

Al termine dell’attività, alle ore 13:30 circa, gli alunni rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

 Firma del genitore

 ………………………………………