**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

prendo atto che

**il giorno mercoledì 12 marzo 2025**, in occasione dell’8 marzo - “giornata internazionale della donna”, la classe assisterà alla rappresentazione teatrale “L’atmosfera era magica” scritto e diretto da Camilla Vargiu, presso il Teatro sant’Eulalia in vicolo Collegio 2 a Cagliari secondo le seguenti modalità:

gli alunni si troveranno presso l’entrata del Teatro alle 9:15 dove i docenti accompagnatori, fatto l’appello, li condurranno all’interno del teatro per assistere alla rappresentazione.

Al termine dello spettacolo, alle ore 12:00 circa, gli alunni rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni.

Le classi saranno accompagnate dai docenti proff.:

|  |  |
| --- | --- |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI | CLASSI |
| Cipollaro R., Pettinau M.E. e Sant’Angelo C. | 3F |
| Messina S. e Schirru B. | 4F |
| Serra P. e Grilli S. | 3S |
| Mascia G. e Romano G. | 4S |
| Caria V. e Sanna R. | 4T |
| Pia M.D. e Montisci T. | 3E |
| Bellini S. e Loviselli S. | 4E |

Autorizzo quindi mio figlio/a ad assistere alla rappresentazione teatrale 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

………………………………………