



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41, 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

**AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI
PER USCITA DIDATTICA**

Il/La sottoscritto/a genitore o tutore dello studente/essa _____
iscritto/a e frequentante la classe ____ sez. ____ di questo Istituto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a partecipare in data ____ **settembre 2026 dalle ore 8.30 alle ore 12.30** all'uscita
didattica **"Sport Experience Village"** avente come destinazione gli impianti sportivi di via
Rockefeller a Cagliari.

Docente/i accompagnatore/i _____
_____ (inserire i nomi indicati nella circolare n. 44 per la rispettiva classe)

Gli studenti si troveranno all'ingresso del **Palazzetto dello Sport PalaPirastu in via Rockefeller, Cagliari** e al termine dell'evento potranno rientrare al proprio domicilio.

Il/La sottoscritto/a

- dichiara di sapere che l'uscita prevede la partecipazione all'evento Sport Experience Village – "Studenti protagonisti: sport, competenze e partecipazione", all'interno degli European Senior Championships 2026 di Badminton.
- si impegna a invitare il/la proprio figlio/a a contribuire alla buona riuscita dell'attività proposta e a collaborare con il/i docente/i accompagnatore/i per quanto concerne la disciplina, la puntualità e il rispetto delle persone.

Data _____

firma del genitore o tutore
