

ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE SOCIO - COMMERCIALE - ARTIGIANALE

“CATTANEO - DELEDDA” MODENAStrada degli Schiocchi, 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242
C.F.: 94177200360 Codice Univoco: UFQMDMmail: morc08000g@istruzione.it pec: morc08000g@pec.istruzione.it <http://www.cattaneodeledda.edu.it>**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026/2027 classe 4^**

Al Dirigente Scolastico dell’I.P.S.S.C.A “CATTANEO - DELEDDA” Modena

1 sottoscritt_ _____ genitore/tutore dell’alunno _____ della cl. _____

 Conferma i dati già presentati **Chiede di variare/inserire i seguenti dati:**

cittadinanza _____ residenza _____ (prov. ____)

Via/Piazza _____ n. ____ tel. abitazione _____

tel. padre _____ indirizzo mail _____

tel. madre _____ indirizzo mail _____

tel. altro _____

CHIEDEl’iscrizione alla **classe 4^** di codesto istituto per l’a.s. 2026/27 per il conseguimento del diploma **quinquennale** di istruzione professionale indirizzo: SERVIZI PER LA SANITA’ E L’ASSISTENZA SOCIALE – PERCORSO: ASSISTENZA SANITARIA SERVIZI PER LA SANITA’ E L’ASSISTENZA SOCIALE CON SPERIMENTAZIONE DEL PERCORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY – PERCORSO ATTIVITA’ DI DESIGN DI MODA SERVIZI COMMERCIALI – PERCORSO: WEB COMMUNITY_1_ sottoscritt_ _____ comunica inoltre quanto segue: **(fornire le indicazioni anche se già presentate negli anni precedenti).**

1. lo studente è soggetto a stati di malessere (es. allergie,...) _____
2. lo studente in precedenza ha avuto episodi importanti (es. epilessia, convulsioni febbrili,...) _____
3. lo studente presenta malattie-patologie che richiedono l’assunzione di farmaci anche a scuola _____
4. altre problematiche che si desidera segnalare _____
5. numero di cellulare del genitore/tutore a cui inviare SMS relativi a ritardi, assenze, comunicazioni varie _____

1 sottoscritto _____ si impegna inoltre a fornire la relativa documentazione medica.

(data)

(Firma del genitore/tutore)

SI ALLEGA:

1. **Ricevuta del versamento del contributo per l’anno scolastico 2026/27**
2. **Ricevuta del versamento della tassa governativa per l’anno scolastico 2026/27**
3. **Fotocopia del documento di riconoscimento dell’alunno**