

ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE SOCIO - COMMERCIALE - ARTIGIANALE

"CATTANEO - DELEDDA" MODENA

Strada degli Schiocchi, 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242

C.F.: 94177200360

Codice Univoco: UFQMDM



mail: morc08000g@istruzione.it pec: morc08000g@pec.istruzione.it http://www.cattaneodeledda.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026/2027 classe 2^a

Al Dirigente Scolastico dell'I.P.S.S.C.A "CATTANEO - DELEDDA" Modena

__l__ 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 __

CHIEDE

l'iscrizione alla **classe 2^a** 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

☐ INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY

☐ SERVIZI COMMERCIALI

__l__ 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 __

__l__ 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. Fotocopia del documento di riconoscimento dell'alunno