



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "DOMENICO REA"
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI SOCIO SANITARI: ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE ODONTOTECNICO
TECNICO AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA
LICEO SCIENZE UMANE – OPZIONE ECONOMICO SOCIALE
COD. MINISTERIALE: SAIS07700L | COD. FISCALE: 94086160655 | COD. UFF. 8D4EV6
SITO WEB: www.istitutosuperioredomenicorea.edu.it



MODULO SCELTA INDIRIZZO DI STUDIO ALLA FINE DEL PRIMO BIENNIO a.s. 2026-2027

DICHIARAZIONE DEI GENITORI / ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

Il sottoscritto

Padre _____

La sottoscritta

Madre _____

dell'alunno/a

_____ classe _____ sez. _____

sede _____

DICHIARIAMO

Di aver preso visione, insieme al/alla figlio/a, dei seguenti elementi, illustrati nel corso delle attività di orientamento:

- ✓ caratteristiche generali e obiettivi formativi dei due indirizzi di studio;
- ✓ quadri orari e piani di studio specifici;
- ✓ opportunità professionali e sbocchi post-diploma;
- ✓ eventuali progetti e attività caratterizzanti ciascun indirizzo.

SCEGLIAMO

per l'anno scolastico **2026-2027**, il seguente indirizzo di studio: *(Selezionare una sola opzione)*

☐ **ENOGASTRONOMIA**

☐ **ACCOGLIENZA TURISTICA**

Nocera Inferiore, lì _____

Firma padre _____

Firma madre _____

N.B. Allegare documento di riconoscimento dei genitori