



*Indirizzi: Amministrazione finanza e marketing*

*Percorsi d'Istruzione di Secondo Livello – Corso serale*

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - C.P.I.A.1 - Foggia

## **RICHIESTA ISCRIZIONE TARDIVA MINORI**

**Al Dirigente Scolastico dell'  
IIS "Federico II" Apricena (FG)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore legale del  
minore \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (se diversa), codice fiscale  
\_\_\_\_\_, con la presente

### **CHIEDE**

che il/la suddetto/a minore possa essere ammesso/a in via tardiva al Corso serale di Amministrazione, Finanza e Marketing per l'anno scolastico\_\_\_\_\_.

Sono consapevole che l'accoglimento della presente richiesta è soggetto a valutazione da parte dell'Istituto.

La motivazione del mio ritardo nell'iscrizione del minore è la seguente:

	Mi sono trasferito/a in questa città da poco e sto cercando di riprendere un percorso formativo per mio/a figlio/a
	Ha avuto impedimenti legati alla salute o a difficoltà familiari

	Mio/a figlio/a ha interrotto un corso diurno e desidera proseguire gli studi in orario serale
	Dopo attente riflessioni personali, il/la minore ha deciso di riprendere gli studi
	L'alunno/a ha avuto un periodo di disorientamento scolastico e ha espresso il desiderio di proseguire
	Il/La minore ha completato un percorso di supporto psicologico e motivazionale che lo ha aiutato a riprendere fiducia nello studio
	La scelta del Corso serale è stata condivisa con i docenti dell'Istituto di provenienza per favorire un ambiente più adatto alle attitudini del minore

*(Spazio per aggiunta o personalizzazione della motivazione)*

---



---



---

Resto disponibile per un colloquio con il coordinatore del corso e, qualora fosse necessario, mi impegno a fornire la documentazione richiesta e a rispettare quanto previsto dal regolamento interno dell'Istituto.

Alla presente domanda allego:

- copia di un documento d'identità
- codice fiscale
- certificazione
- eventuali documenti richiesti per l'iscrizione
- Tassa di immatricolazione pari a € 6,04 , da versare sul c.c.p. 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate" di Pescara.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e autorizzo l'Istituto all'utilizzo dei miei dati per finalità strettamente connesse all'attività didattica e amministrativa.

In attesa di gentile riscontro, porgo cordiali saluti.

Apricena, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/ tutore legale

---