

# **CASA DEGLI ITALIANI**

**Commissione Assistenza Scolastica**

## **DOMANDE DI ASSISTENZA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO**

2018/2019

**Pasaje Méndez Vigo, 8 - 08009 Barcellona  
Tf. 93.487.88.51 / 93.487.53.68  
e-mail: segreteria@casaitaliani.com**

**Ricordiamo i requisiti preliminari per potere concorrere al bando:**

- 1) Essere in possesso della cittadinanza italiana;**
- 2) Essere iscritti all'Aire;**
- 3) Avere un reddito familiare totale non superiore a 30000 Euro annui;**
- 4) Essere in regola con il pagamento dei contributi scolastici.**

**Le richieste devono essere presentate, entro il 22 Febbraio, alla Direzione Scolastica che deve completarle con il parere pertinente e consegnarle alla Segreteria della Casa degli Italiani entro il 28 Febbraio.**

**Non saranno prese in considerazione le richieste che non siano corredate dal questionario completo con tutti i dati, così come con tutti i documenti richiesti.**

**DOMANDA DI ASSISTENZA SCOLASTICA  
PER L'ANNO SCOLASTICO 20... /20...**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ calle o plaza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ chiede gli sia  
concessa una borsa di studio

per il/i proprio/i figlio/i:

- 1°.) \_\_\_\_\_
- 2°.) \_\_\_\_\_
- 3°.) \_\_\_\_\_
- 4°.) \_\_\_\_\_
- 5°.) \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ frequenterà/anno rispettivamente:

- 1°) il \_\_\_\_\_ corso del/la \_\_\_\_\_
- 2°) il \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_
- 3°) il \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_
- 4°) il \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_
- 5°) il \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_

Grato se la presente domanda sarà favorevolmente accolta, porge distinti saluti.

(Firma)

.....

Barcellona, .....

---

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara inoltre che tutto quanto  
dichiarato è certo e ne assume tutta la responsabilità.

(Firma)

.....

Barcellona, .....

## QUESTIONARIO

A)

	Nome e cognome del/la figlio/a
1°)	
2°)	
3°)	
4°)	
5°)	

### **B) SITUAZIONE FAMILIARE**

---

Cognome e nome del padre/madre \_\_\_\_\_ o di  
chi ne fa le veci \_\_\_\_\_,  
luogo e data di nascita \_\_\_\_\_,  
cittadinanza \_\_\_\_\_,  
iscrizione all'A.I.R.E. : SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
professione (specificare l'Ente in cui lavora, o se pensionato, invalido, ecc.)  
\_\_\_\_\_

**Entrate:** (specificare la natura e l'ammontare annuale) \_\_\_\_\_

---

**Abitazione:** Abita in appartamento proprio? \_\_\_\_\_  
Se in affitto, che canone annuale paga? \_\_\_\_\_

### **C) PERSONE CONVIVENTI:**

	Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela
1°)			
2°)			
3°)			
4°)			
5°)			
6°)			

**Entrate delle persone conviventi (specificare l'Ente in cui lavora, la natura e l'ammontare annuale):**

		Euro/anno
1°)		
2°)		
3°)		
4°)		
5°)		
6°)		
1°)		

**D) DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

- 1) Fotocopia passaporto (o carta d'identità) e Nie dei genitori ed alunni.**
- 2) Fotocopia foglio di stipendio di tutte le persone conviventi.**
- 3) Dichiarazioni dei redditi e di patrimonio complete di tutte le persone conviventi; nel caso non sia stata presentata allegare il certificato modello 01 rilasciato dalla Delegación de Hacienda e dichiarazione della Ditta certificando stipendio lordo, ritenute IRPF, Seguridad Social.**
- 4) Fotocopia del certificato bancario “de intereses y retenciones y saldo medio del año de cuentas corrientes o libretas de ahorro” di tutte le persone conviventi.**
- 5) Certificato di “Convivencia” rilasciato dal Comune.**

**Riservato alla Direzione dell' Ente Gestore Scuola dell'Infanzia Italiana Parificata “Maria Montessori”:**

**Riservato alla Direzione dell'Istituto Italiano Comprensivo di Scuola Elementare e Secondaria di I e II Grado:**