



MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A BARCELLONA (SPAGNA)

ISTITUTO ITALIANO STATALE COMPRENSIVO DI BARCELLONA

Scuole secondarie "Edoardo Amaldi": Liceo scientifico e Scuola secondaria di 1° grado
Scuola primaria "Maria Montessori" e Scuola dell'infanzia parificata "Maria Montessori"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritt _____ padre madre tutore

chiede, per l'anno scolastico 2019/20 l'iscrizione dell'alunno/a _____

alla classe _____ della

Scuola primaria

Scuola secondaria di 1° grado

Liceo scientifico

Fornisce di seguito le necessarie informazioni relative all'alunno/a.

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____

nazionalità _____ altra nazionalità _____

numero passaporto/DNI _____

figlio di _____ nazionalità _____

e di _____ nazionalità _____

società dove il padre svolge la propria attività lavorativa _____ Tel. _____

società dove la madre svolge la propria attività lavorativa _____ Tel. _____

fratelli o sorelle già frequentanti la scuola _____ classe _____

fratelli o sorelle già frequentanti la scuola _____ classe _____

domicilio attuale _____

Comune _____ CAP _____ Tel. _____

domicilio del padre/della madre (se differente) _____

Comune _____ CAP _____ Tel. _____

scuola di provenienza _____

Lingue prevalentemente parlate in casa: _____

NOTA – Si informa che, in caso di ritiro dell'iscrizione, il contributo versato (€ 160,00) non verrà restituito.

Barcellona, _____

Firma del genitore o del tutore



MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A BARCELONA (SPAGNA)

ISTITUTO ITALIANO STATALE COMPRESIVO DI BARCELONA

Scuole secondarie "Edoardo Amaldi": Liceo scientifico e Scuola secondaria di 1° grado
Scuola primaria "Maria Montessori" e Scuola dell'infanzia parificata "Maria Montessori"

Chiedo che mio figlio usufruisca dei seguenti servizi facoltativi *(solo per scuola primaria e scuola media)*:

Mensa Sì NO

Trasporto Sì NO

(compatibilmente con le possibilità organizzative del servizio)

Cellulare padre _____ Cellulare madre _____

e-mail padre _____

e-mail madre _____

Informazioni mediche sul figlio (allergie ai medicinali, malattie, ecc.) _____

Allergie e/o intolleranze alimentari (solo con certificato medico) _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente auto-certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____



MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A BARCELONA (SPAGNA)

ISTITUTO ITALIANO STATALE COMPRENSIVO DI BARCELONA

Scuole secondarie "Edoardo Amaldi": Liceo scientifico e Scuola secondaria di 1° grado
Scuola primaria "Maria Montessori" e Scuola dell'infanzia parificata "Maria Montessori"

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione **ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.**

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata **ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.**

- Attività didattiche e formative *(alternativa)*
- Attività di studio e di ricerca individuali con assistenza di personale docente *(solo in caso di disponibilità di docenti)*
- Libera attività di studio e/o di ricerca individuali *(solo in caso di disponibilità di personale di sorveglianza)*
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica *(se poste all'inizio o alla fine delle lezioni)*

Firma studente *(se maggiorenne)*: _____

Firma genitore _____

o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui all'ultimo punto, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole, primaria e secondaria di I grado.

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____



MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A BARCELONA (SPAGNA)

ISTITUTO ITALIANO STATALE COMPRENSIVO DI BARCELONA

Scuole secondarie "Edoardo Amaldi": Liceo scientifico e Scuola secondaria di 1° grado
Scuola primaria "Maria Montessori" e Scuola dell'infanzia parificata "Maria Montessori"

Si informa che, in assenza di contributi da parte degli Enti locali italiani (Comune, Provincia) in grado di coprire le spese di funzionamento, i genitori sostengono la scuola con un contributo di iscrizione e un contributo di frequenza, nella misura indicata nella seguente tabella.

ANNO SCOLASTICO 2019-2020							
CONTRIBUTO		ENTITÀ			NOTE		
Iscrizione ad ogni ordine di scuola (contributo annuale)		€ 160,00			ATTENZIONE - In caso di cambio di scuola il contributo non verrà rimborsato.		
Scuola primaria (contributo mensile per 9 mesi, pari € 1.300,00 annuali per il primo figlio)							
primo figlio		€ 144,45			Il Consiglio di amministrazione, nella seduta del 06.03.2015, ha deliberato la suddivisione del contributo annuale totale in n. 9 rate mensili.		
secondo figlio		€ 131,48					
terzo figlio		€ 118,51					
quarto figlio		€ 105,54					
Scuola secondaria di 1° grado (media) (contributo mensile per 9 mesi, pari a € 1.000,00 annuali per il primo figlio)							
primo figlio		€ 111,10			Il Consiglio di amministrazione, nella seduta del 06.03.2015, ha deliberato la suddivisione del contributo annuale totale in n. 9 rate mensili.		
secondo figlio		€ 102,63					
terzo figlio		€ 94,14					
quarto figlio		€ 85,67					
Liceo scientifico (contributo trimestrale per tre trimestri, pari a € 1.000,00 annuali per il primo figlio)							
RIDUZIONI PER MERITO		PRIMA LICEO: VOTO ESAME SCUOLA MEDIA			ALTRE CLASSI: VOTAZIONE MEDIA ANNO PRECEDENTE		
		8	9	10	8	9	10
primo figlio	€ 333,33	€ 288,55	€ 277,10	€ 254,20	€ 265,65	€ 231,30	€ 208,40
secondo figlio	€ 277,10	€ 265,65	€ 254,20	€ 231,30	€ 242,75	€ 208,40	€ 103,05
terzo figlio	€ 254,20	€ 242,75	€ 231,30	€ 208,40	€ 219,85	€ 185,50	€ 86,58
quarto figlio	€ 231,30	€ 219,85	€ 208,40	€ 185,50	€ 196,95	€ 162,60	€ 48,09
Mensa – Scuola primaria (contributo mensile per 9 mesi, pari a € 1.332,00 annuali)							
Contributo unico		€ 148,00			Il Consiglio di amministrazione, nella seduta del 06.03.2015, ha deliberato la suddivisione del contributo annuale totale in n. 9 rate mensili.		
Mensa – Scuola secondaria di 1° grado (media) (contributo mensile per 9 mesi)							
3 gg/settimana		88,80			Il Consiglio di amministrazione, nella seduta del 06.03.2015, ha deliberato la suddivisione del contributo annuale totale in n. 9 rate mensili.		
4 gg/settimana		118,40					
5 gg/settimana		148,00					