



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA ITALIANA MARIA MONTESSORI

Barcellona

D.I. 4716 del 23 luglio 2009

MODULO DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Il/a sottoscritt _____ chiedo l'iscrizione di mio figlio/a alla Scuola Dell'Infanzia Maria Montessori per l'anno scolastico 2025-2026.

Nella sezione: ☐ 3 anni ☐ 4 anni ☐ 5 anni

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

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ nazionalità _____

figlio/a di _____ nazionalità _____

e di _____ nazionalità _____

Telefono 1 : _____

Telefono 2 : _____

Domicilio attuale _____

Chiedo che mio figlio/a usufruisca dei seguenti servizi facoltativi:

Mensa Si ☐ NO ☐

Scuola bus Si ☐ NO ☐

(compatibilmente con le possibilità organizzative del servizio)

N.B. In caso di rinuncia da parte della famiglia, la tassa di iscrizione non sarà restituita.

c/ Setantí y Carme Karr s.n., 08034, Barcellona – Spagna
tel.: 93 206 07 71
E-mail: materna@simontessori.com



SCUOLA DELL'INFANZIA
ITALIANA
Maria Montessori
Barcellona

Scuola
Paritaria
Italiana



Sistema della
Formazione
Italiana nel
Mondo



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA ITALIANA
MARIA MONTESSORI

Barcellona

D.I. 4716 del 23 luglio 2009

Lingue prevalentemente parlate in casa:

Altri recapiti di emergenza ed e-mail:

Informazioni mediche sul bambino (allergie, malattie, ecc.)

CIP “tarjeta sanitaria spagnola” compilare con i dati alfanumerici

- Autorizzo la scuola a fornire ai/ alle rappresentanti/e delle sezioni, il numero privato di telefono e l'e-mail.

- Sottoscrivo, in base alla L.15/1968, L.127/1997 e D.P.R. 445/2000, con la presentazione della domanda di iscrizione, il regolamento interno della Scuola.

Barcellona, _____

Firma



c/ Setantí y Carme Karr s.n., 08034, Barcellona – Spagna
tel.: 93 206 07 71
E-mail: materna@simontessori.com



Sistema della
Formazione
Italiana nel
Mondo