

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

