



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"

Allegato A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritt _____ padre madre tutore
chiede, per l'anno scolastico 2024/25 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 _____

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.

Barcelona, _____

Firma del genitore o del tutore



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"

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 _____

e-mail alunno-a _____

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"

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**. L'eventuale richiesta di modifica dell'opzione presentata posteriormente all'iscrizione potrà avere effetto solo dall'anno scolastico successivo.

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

Firma*: _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

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
- Libera attività di studio e/o di ricerca individuali (opzione riservata agli alunni del Liceo)
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Firma studente (solo per gli alunni della scuola superiore): _____

Firma genitore _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), 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.



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"

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

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

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____