"Fondazione Giuseppe Bionda"
Via Regina Margherita 2, 10040 Rivalta di Torino (TO)
TEL +39 011 9093067
MAIL scuola.bionda@gmail.com
PEC scuola.bionda@corrispondenzacerta.com
Codice Meccanografico TO1A26900N

ANNO SCOLASTICO 2027/2028
SCUOLA DELL'INFANZIA
"FONDAZIONE GIUSEPPE BIONDA"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A

SESSO

NATO/A A PROV.

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

RESIDENTE A PROV.

IN VIA/PIAZZA CAP.

PROVENIENZA NIDO/SCUOLA

IL/LA BAMBINO/A HA **INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI?** SÌ NO

Con risposta SÌ allegare certificato medico/indicare quali:

RICHIESTA TIPOLOGIA DI ORARIO: (mettere una crocetta sul SI o NO)

TEMPO PIENO	DALLE 08.30 ALLE 16.00	SÌ	NO
TEMPO PARZIALE	DALLE 08.30 ALLE 13.00	SÌ	NO

RICHIESTA TEMPO PROLUNGATO

PRE-SCUOLA	DALLE 07.30 ALLE 8.30	SÌ	NO
DOPO-SCUOLA	DALLE 16.00 ALLE 18.00	SÌ	NO

VACCINAZIONI

È STATO/A SOTTOPOSTO/A A TUTTE LE **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE**? SÌ NO

LA FAMIGLIA È SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI? SÌ NO

LA FAMIGLIA È SEGUITA DAL SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA? SÌ NO

CONTATTI IMPORTANTI PER COMUNICAZIONI (scrivere mail in STAMPATELLO)

CASA N° TELEFONO

MADRE N° TELEFONO E-MAIL

PADRE N° TELEFONO E-MAIL

DATI FAMIGLIA

LA FAMIGLIA È COMPOSTA DA: (scrivere in stampatello) **SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE**

	NOME COGNOME	PROFESSIONE	OCCUPATO	DISOCCUPATO
MADRE				
PADRE				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				
FIGLIO/A				

PRESENZA DI FRATELLO/SORELLA CHE FREQUENTA L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO NELLA NOSTRA STRUTTURA?
(mettere una crocetta sul SÌ o NO) SÌ NO

EVENTUALI COMUNICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA: (scrivere nelle righe sottostanti)

ATTENZIONE: allegare al modulo di iscrizione

- **Certificato datore di lavoro del padre con orario di servizio** **(per lavoratore dipendente)**
- **Certificato datore di lavoro della madre con orario di servizio** **(per lavoratore dipendente)**
- **Iscrizione registro ditte o albo** **(per lavoratore autonomo)**
- **Certificato eventuali allergie/intolleranze del bambino/a**
- **Modulo Privacy**

IO SOTTOSCRITTO (Nome e Cognome) MADRE PADRE
del bambino/a chiede l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia "G.Bionda" dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

La presente domanda, che costituisce proposta contrattuale, resta subordinata all'accettazione dell'Ente Gestore della scuola, al quale è rivolta, senza che esso sia obbligatorio a rendere il proprio consenso o ad accettarla. In caso di accettazione, il richiedente si obbliga sin da ora a sottoscrivere il contratto di prestazione scolastica e, successivamente, in caso di ammissione del proprio foglio/a alla frequenza della scuola, a sottoscrivere il contratto Formativo, che è un negozio giuridico di formazione progressiva. La non accettazione della presente domanda la rende priva di validità e di valore ad ogni effetto. Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L.62/2000 e, in quanto tale, svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data _____

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE