



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

**ANNO SCOLASTICO 2026/2027**  
**MICRONIDO**  
**"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

RESIDENTE A

PROV.

IN VIA/PIAZZA

CAP.

**PROVENIENZA DA ALTRO NIDO**

**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 SÌ o NO)

TEMPO PIENO DALLE 07.30 ALLE 16.30

SÌ

NO

TEMPO PARZIALE DALLE 07.30 ALLE 12.30

SÌ

NO

**RICHIESTA TEMPO PROLUNGATO**

DOPO-SCUOLA DALLE 16.30 ALLE 18.00

SÌ

NO

**VACCINAZIONI**

È STATO/A SOTTOPOSTO/A A TUTTE LE **VACCINAZIONI**  
**OBBLIGATORIE?**

SÌ

NO

**CONTATTI IMPORTANTI PER COMUNICAZIONI** (scrivere mail in STAMPATELLO)

CASA N° TELEFONO

MADRE N° TELEFONO

E-MAIL

PADRE N° TELEFONO

E-MAIL

## DATI PER STILARE EVENTUALE GRADUATORIA

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA: (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** IL MICRONIDO O L'INFANZIA NELLA NOSTRA STRUTTURA?

(mettere una crocetta sul SÌ o NO)

SÌ

NO

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

---

---

---

### DOCUMENTI DA 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**

NOI SOTTOSCRITTI (Nome e Cognome) MADRE

PADRE

del bambino/a chiediamo l'iscrizione al Micronido "G. Bionda" dichiaramo, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui andiamo 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 obbligato a rendere il proprio consenso o ad accettarla. In caso di accettazione, il richiedente si obbliga sin da ora a sottoscrivere questo modulo con il versamento di una quota di €250,00 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 Micronido è privato e con autorizzazione al funzionamento da parte della ASL territoriale, consentendo alla Famiglia di usufruire del Bonus Nido regionale.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini interni.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA PADRE