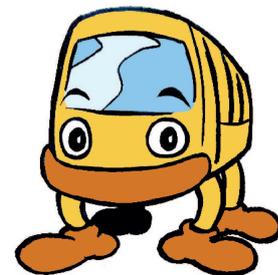




COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano

Area Servizi al Cittadino
Ufficio Pubblica Istruzione



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PIEDIBUS

Anno Scolastico 2019/2020

SCUOLA PRIMARIA "F. FILZI"

Il/La Sottoscritto/a _____
(Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla scuola primaria "F. Filzi" di via Brambilla classe _____ sezione _____

CHIEDE

- di iscrivere il proprio figlio al servizio **PIEDIBUS** per l'anno scolastico 2019/2020
- di ricevere eventuali comunicazioni dai referenti del Piedibus al seguente numero di telefono: _____

A tal fine **dichiara** che utilizzerà il seguente percorso con relativa fermata:

- | | | |
|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | LINEA ROSA | fermata _____ |
| <input type="checkbox"/> | LINEA ARANCIO | fermata _____ |
| <input type="checkbox"/> | LINEA AZZURRA | fermata _____ |
| <input type="checkbox"/> | LINEA GIALLA | fermata _____ |
| <input type="checkbox"/> | LINEA ROSSA | fermata _____ |

Data _____

firma _____

IL PRESENTE MODULO DI ADESIONE
DEVE ESSERE CONSEGNATO
AGLI ACCOMPAGNATORI PRESENTI
ALLE FERMATE DEL PIEDIBUS