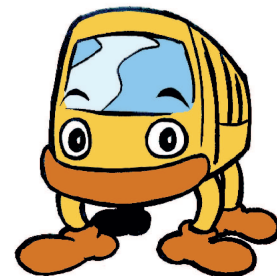




# COMUNE DI INZAGO

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

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

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