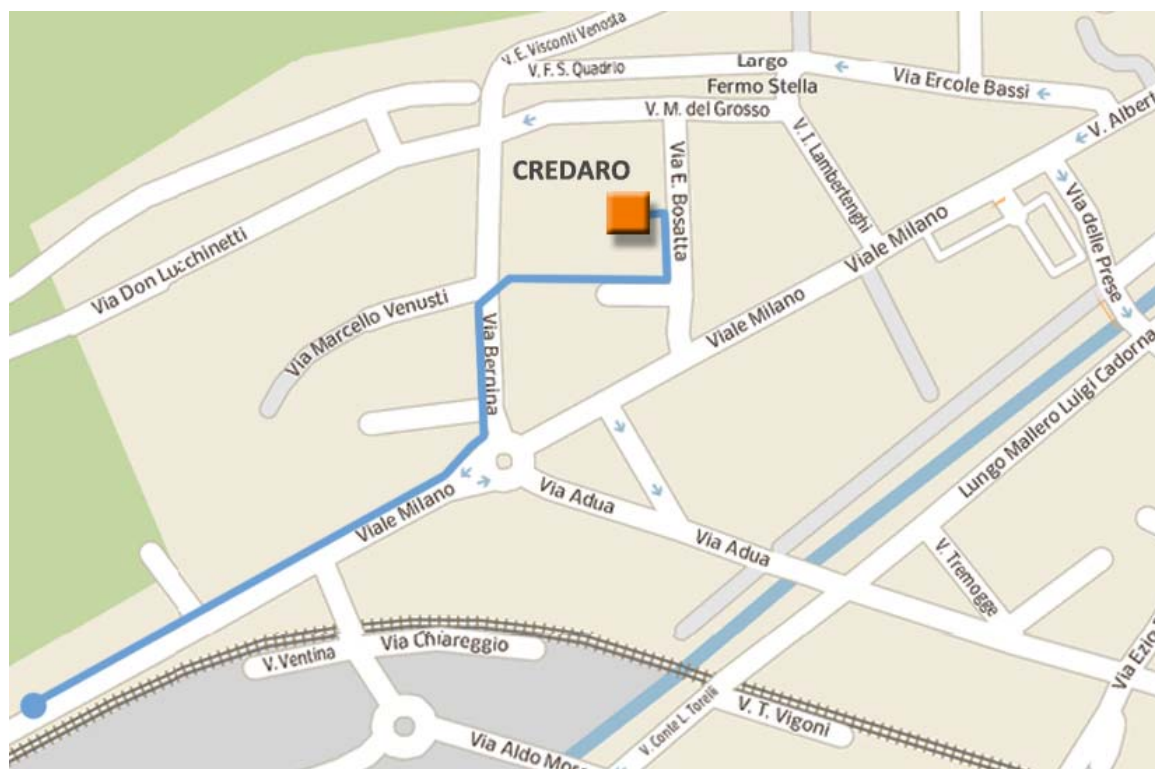




TRAGITTO DI ANDATA: Casa – Scuola “B.Credaro”

X Crocettare in corrispondenza della propria fermata

PERCORSO BLU
<input type="checkbox"/> ore 7:45 prime case viale dello Stadio
<input type="checkbox"/> ore 7:46 Sala Cereali
<input type="checkbox"/> ore 7:48 Panificio
<input type="checkbox"/> ore 7:50 Banca
<input type="checkbox"/> ore 7:52 Schenatti
ARRIVO A SCUOLA: ore 7:55



→ *SEGUE* →→→

ISCRIZIONE AL SERVIZIO PIEDIBUS – ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020 ^(*)

^(*) il servizio è subordinato a conferma di attivazione da parte del Servizio Istruzione

I sottoscritti:

(padre) _____ e (madre) _____

Genitori/tutori di _____

frequentante la classe _____ sez _____ della scuola primaria Credaro, nell'anno scolastico per il quale si chiede l'iscrizione

autorizzano la partecipazione al servizio PIEDIBUS:

Sondrio, _____

Firma padre _____ Firma madre _____

Si richiede la firma di entrambi i genitori

Indirizzo _____

Telefono _____

Mail _____

SERVIZIO PIEDIBUS – collaborazioni

Io sottoscritto/a _____ genitore nonno/a

Mi rendo disponibile a collaborare al servizio piedibus per l'accompagnamento all'andata:

1 v. a settimana 2 o più v. a settimana per sostituzioni

Indicare giorno/giorni _____

Se i contatti sono diversi, indicare:

Telefono _____

Mail _____