

MODULO DI ISCRIZIONE AL PIEDIBUS

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

DATI GENITORE (Dichiarante)		
NOME _____	COGNOME _____	
INDIRIZZO _____		
CELLULARE _____	EVENTUALE ALTRO CELLULARE _____	
EMAIL _____		
GENITORE DI: NOME _____	COGNOME _____	
RESIDENZA (se diversa dal dichiarante) _____		
PLESSO _____	CLASSE _____	SEZIONE _____

CHIEDO CHE MIO/MIA FIGLIO/A VENGA INSERITO/A NELLA SEGUENTE LINEA PIEDIBUS.
(indicare la linea di interesse e la fermata più vicina alla vostra abitazione)

LINEA OLTRONA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capolinea Via Oltrona <input type="checkbox"/> Via Oltrona/Via Giotto <input type="checkbox"/> Via Giotto/Via Raffaello <input type="checkbox"/> Via Cagnola/Via Colombaio <input type="checkbox"/> Via Cagnola/Via Carovelli <input type="checkbox"/> Via Carovelli/ Via XX Settembre <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA B. MUNARI	LINEA CAIO PLINIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capolinea Via XXV Aprile/Via Dalca <input type="checkbox"/> Via Dalca/Caio Plinio <input type="checkbox"/> Via Plinio/ Leonardo Da Vinci <input type="checkbox"/> Via Plinio/Campo Sportivo <input type="checkbox"/> Piazza Roma <input type="checkbox"/> Via Montebello <input type="checkbox"/> Via Montebello/Via Manzoni <input type="checkbox"/> Via Montebello/Via Dante <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA B. MUNARI
--	--

LINEA BAROZZO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capolinea Via Varesina/Via Barozzo <input type="checkbox"/> Via Barozzo/Via Gramsci <input type="checkbox"/> Via Gramsci (Intermedia) <input type="checkbox"/> Via Gramsci/Monterotondo <input type="checkbox"/> Via Monterotondo/Via S. Ambrogio <input type="checkbox"/> Via S. Ambrogio <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA G. RODARI	LINEA CASTELLO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Capolinea Via Umberto I <input type="checkbox"/> Via Giovio <input type="checkbox"/> Via Giovio / Via Umberto I <input type="checkbox"/> Piazza del Fante <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA G. RODARI
--	--

COINCIDENZA RODARI <input type="checkbox"/>	COINCIDENZA MUNARI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Capolinea Piazzale Posta	<input type="checkbox"/> Capolinea Piazzale Posta
<input type="checkbox"/> Via Casale/Via B. Croce	<input type="checkbox"/> Via Volta (Biblioteca)
<input type="checkbox"/> Via Mascagni	<input type="checkbox"/> Via XX Settembre / Via Verdi
<input type="checkbox"/> Via Varesina Sud	<input type="checkbox"/> Via XX Settembre/ Via Cavour
<input type="checkbox"/> Via Varesina NORD	<input type="checkbox"/> Via Battisti/Via San Carlo
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA G. RODARI	<input type="checkbox"/> Via San Carlo/Via Bulgaro
	<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA B. MUNARI

LA TUA VIA NON C'E'?

NESSUN PROBLEMA, INDICA QUI E SE POSSIBILE VEDIAMO DI ACCOGLIERE LA TUA RICHIESTA DI ISTITUIRE UNA NUOVA LINEA / FERMATA:

Quando vi servireste del servizio Piedibus?

Tutti i giorni ; Settimane alterne

Solo di Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Note _____

ALTRE INFORMAZIONI:

Sono disponibile a collaborare come **Volontario accompagnatore** Sì No

Conosci qualcuno disponibile a fare il Volontario? Sì No

Indica qui Nome Cognome della persona disponibile _____

Scarica il modulo di iscrizione per i Volontari sul sito del Comune [Moduli Iscrizione Piedibus](#) o scrivi a VOLONTARIPEDIBUSLC@GMAIL.COM

CON LA PRESENTE RICHIESTA MI IMPEGNO INOLTRE A:

- 1) Iscrivermi all'Associazione Genitori Associati, pagando la quota di iscrizione di 10 € necessaria per la copertura assicurativa;
- 2) Istruire mio/a figlio/a sul comportamento da tenere nel corso del tragitto del Piedibus e sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnatori;
- 3) Accompagnare personalmente mio/a figlio/a a scuola qualora dovessi raggiungere in ritardo la fermata prestabilita;
- 4) Sollevare espressamente gli accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi a causa del mancato rispetto degli alunni delle disposizioni impartite e per gli eventuali infortuni derivanti dall'inosservanza di precisi ordini o prescrizioni.

Firma

Data

Invia questo modulo compilato in tutte le sue parti alla mail PIEDIBUSLURATECACCIVIO@GMAIL.COM o consegnalo direttamente a scuola.