



COMUNE DI MADIGNANO
Provincia di Cremona

RICHIESTA UTILIZZO SCUOLABUS - SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____
CF _____
Contatto telefonico: fisso _____ mobile _____
Indirizzo e-mail _____

Nato/a:

Località _____ Provincia _____ (se nato/a all'estero riportare solo la nazione),
in data _____

in qualità di (barrare la casella):

- genitore
 tutore

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a:

Nome _____ Cognome _____
CF _____

Nato/a:

Località _____ Provincia _____ (se nato/a all'estero riportare solo la
nazione _____), in data _____

possa utilizzare lo scuolabus comunale

sul tratto intercorrente tra la fermata di via _____ n° _____ e la scuola,

Elenco Fermate:

- Via Madignano
- Via Valserio
- Località Madignanello, 9/A
- Via Ponchielli, 12
- Via I Maggio, 10
- Viale Abbazia, 25
- Via Cavour, 29
- Via Libertà, 22 (Scuola Primaria)
- Via Foscolo, 1 (Scuola Infanzia)

Per (barrare la casella):

- ANDATA E RITORNO*
 SOLO ANDATA
 SOLO RITORNO

Si fa presente che, per ragioni di sicurezza e responsabilità dell'autista, alla fermata dello scuolabus **dovrà essere SEMPRE presente un familiare o un adulto incaricato** e responsabile della custodia del minore.

In sua assenza il/la bambino/a NON POTRA' scendere dallo scuolabus. In tal caso il/la bambino/a rimarrà in custodia dell'autista che provvederà ad informare la famiglia.

Qualora quest'eventualità dovesse ripetersi, il/la bambino/a non potrà più usufruire del servizio scuolabus.

A tal fine dichiara (*barrare le caselle che interessano*):

- di essere residente a Madignano, in via _____
- di avere fratelli (.....)
che nell'anno scolastico 2023/2024 usufruiscono del servizio scuolabus

Madignano,

Il / La Richiedente

NB Allegare CI e CF del genitore e del bambino

Allegare anche le CI dei delegati familiari che accompagnano o ritirano il bambino