



# COMUNE DI VAIANO CREMASCO

## Provincia di Cremona

Piazza Gloriosi Caduti, 5 – 26010 Vaiano Cremasco  
Telefono 0373/278015 – Fax 0373/278041

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI SCUOLABUS

**ANNO SCOLASTICO 23/24**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il ..... Codice Fiscale .....

In qualità di genitore/tutore dell'alunno/a.....

Frequentante per l'anno scolastico **2023/2024** la **Scuola Primaria** alla  
classe..... sezione.....

Residente nel Comune di ..... in Via.....

Numero/i di telefono sempre reperibile/i .....

### CHIEDE

di poter usufruire del servizio di Scuolabus per l'anno scolastico **2023/2024** con le seguenti fermate:

- **ANDATA Via**.....;
- **RITORNO Via**.....

### Si allega:

- **certificazione rilasciata dal datore di lavoro da dove si evince che gli orari di lavoro risultano incompatibili con quelli di entrata e di uscita dalla scuola (SOLO PER I RESIDENTI NELLE VICINANZE DEL PLESSO SCOLASTICO).**

**FIRMA**