

**SERVIZIO PEDIBUS**  
**ACCOMPAGNAMENTO CON AUSER**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

LINEA 1 SAN CASCIANO V.P. - CENTRO  
LINEA 2 SAN CASCIANO V.P. - GENTILINO



**Massimo di richieste accettate n. 30**

I Sottoscritti .....n. telefono /  
cellulare.....  
.....n. telefono / cellulare.....  
indirizzo mail  
.....

Genitori di.....  
Iscritto/a presso la scuola primaria del capoluogo cl.....sez..... tempo  
pieno/moduli

Chiedo di poter usufruire del servizio di accompagnamento offerto dall'Auser al termine  
dell'orario scolastico con fermata(indicare la fermata richiesta) **fermate non**

**modificabili** :

LINEA 1 ZONA CENTRO	LINEA 2 ZONA GENTILINO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Via XXVII Luglio angolo Via B. Buozzi</li><li>• Via XXVII Luglio – Ufficio Postale</li><li>• Teatro Niccolini</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Via N. Iotti</li><li>• Piazza Montessori</li><li>• Via Falcone – sotto il ponte di legno</li><li>• Via E. Montale n. 14/16</li></ul>

Mi impegno a rispettare la fermata richiesta , l'orario previsto e a comunicare tempestivamente i nominativi di nuovi delegati per la consegna del bambino/a

**Elenco delegati:**

- Cognome e Nome ..... Telefono .....
- Cognome e Nome ..... Telefono .....
- Cognome e Nome ..... Telefono .....
- Cognome e Nome ..... Telefono .....

**Giorni di fruizione del servizio:**

- tutti i giorni
- solo nei giorni:.....

Data.....

**allegare copia documento di identità di entrambi i genitori**

Firma (di entrambi i Genitori )  
.....