

MODULO "PIEDIBUS"

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO _____

INDIRIZZO _____

CLASSE _____

SCUOLA PRIMARIA "MESTICA"

1-Sarebbe INTERESSATO ad usufruire del "PIEDIBUS"-andata-?

Sì No

2-Quale percorso preferirebbe?

PERCORSO BLU ROSSO GIALLO ARANCIONE VERDE

3-Sarebbe disposta/o ad ACCOMPAGNARE?

Sì No

solo in questo giorno della settimana _____

4-Sarebbe disposta/o a collaborare nel comitato "Piedibus"?

Sì No

NOME: _____

COGNOME _____

TEL./CELL. _____

Firma _____

INS. RESPONSABILE TRICCOLI PAOLA