



Incaricata  
Maddalena Camplani  
091 850 53 10  
maddalena.camplani@cugnasco-gerra.ch

Direzione Scuole comunali

## ISCRIZIONE TRASPORTO SCOLASTICO

*Scuola dell'infanzia dell'Istituto scolastico di Cugnasco-Gerra*

### ANNO SCOLASTICO 2024-2025

#### Dati anagrafici del/la allievo/a

Cognome e nome: .....

Via: .....

Classe frequentata a settembre 2024: .....

#### Dati della famiglia

Cognome e nome genitori: .....

Recapito telefonico: .....

Fermata scelta

Piandesso

Parco Agarone

Fontanedo

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Mattino andata

Mattino ritorno

-

-

-

-

Pomeriggio ritorno

-

Non faremo capo al servizio di trasporto scolastico

Luogo e data: ..... Firma: .....

Da ritornare entro il 30 giugno 2024 a:

Istituto scolastico di Cugnasco-Gerra  
Via Terricciuole 165  
6516 Cugnasco  
se@cugnasco-gerra.ch