



COMUNE DI  
**CERRO AL LAMBRO**  
(Città Metropolitana di Milano)

**Ufficio Istruzione**

**INDAGINE UTILIZZO SERVIZI SCOLASTICI**  
**MENSA – TRASPORTO – PRE – POST – PEDIBUS – BICIBUS**  
**ANNO SCOLASTICO 2020-2021**

Gentile Famiglia,

l'emergenza sanitaria ancora in atto, dovuta al COVID-19 obbligherà sicuramente ad una revisione nell'organizzazione dell'offerta dei servizi scolastici.

Pertanto al fine di organizzare al meglio i servizi per l'anno scolastico 2020/2021 vi chiediamo, pur consci dell'attuale momento di incertezza, di compilare il presente modulo al fine di poter avviare dei "ragionamenti" per l'organizzazione dei stessi.

Il modulo di indagine dovrà essere inviato via mail (preferibile) all'indirizzo [serv.persona2@comune.cerroallambro.mi.it](mailto:serv.persona2@comune.cerroallambro.mi.it) oppure consegnato all'Ufficio Protocollo **entro il 03/06/2020** previo appuntamento telefonico 02-98204032/ 02-98204046.

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**richiede la possibilità di usufruire dei seguenti servizi del/i seguente/i figlio/i:**

1

Scuola Materna (solo trasporto)  Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_  Scuola Secondaria classe \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

MENSA  TRASPORTO SCOLASTICO  PRE  POST  PEDIBUS  BICIBUS

2

Scuola Materna (solo trasporto)  Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_  Scuola Secondaria classe \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

MENSA  TRASPORTO SCOLASTICO  PRE  POST  PEDIBUS  BICIBUS

3

Scuola Materna (solo trasporto)  Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_  Scuola Secondaria classe \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

MENSA  TRASPORTO SCOLASTICO  PRE  POST  PEDIBUS  BICIBUS

COGNOME e NOME

Cerro al Lambro \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO NON SOSTITUISCE LA REGOLARE ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI  
CHE VERRA' RICHIEDA SUCCESSIVAMENTE**