



COMUNE DI BAGNOLO CREMASCO

PROVINCIA DI CREMONA

Telefono 0373 – 237811

comune.bagnolocremasco@mailcert.cremasconline.it

Bagnolo Cremasco, 23 Settembre 2025
Ai genitori degli alunni della
SCUOLA PRIMARIA

Oggetto: Progetto Piedibus

Carissimi concittadini,

la presente al fine di comunicarVi che l'Amministrazione Comunale, d'intesa con la Direzione Scolastica e con la collaborazione dell'ATS di Crema, vuole attivare il servizio PIEDIBUS nel nostro Comune, anche per l'anno scolastico 2025 – 2026.

Si tratta di un'iniziativa che intende promuovere una modalità innovativa, divertente e educativa, attraverso l'impegno quotidiano dello spostamento verso la scuola e del ritorno a casa.

Questo a tutto vantaggio della salute dei nostri giovani studenti (che faranno moto) e della loro integrazione (l'aspetto educativo/sociale di questa opportunità è di grande importanza), nonché di una più sicura viabilità in corrispondenza delle scuole che, ci si augura, sarà ridotta al minimo.

Se siete interessati al PIEDIBUS, Vi invitiamo a compilare il questionario allegato, così da permetterci di capire quanti studenti intendono far parte di questo progetto, e conseguentemente in quali zone del paese istituire le linee; Vi chiediamo di restituire alle insegnanti il modulo compilato, entro **venerdì 10 ottobre 2025**.

Provvederemo successivamente a contattare i genitori interessanti al fine di illustrare, anche con funzionari ATS, il progetto PIEDIBUS e verificare la fattibilità dei percorsi e delle linee.

Ringraziando per la collaborazione, cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

Il Sindaco
(Avv. Dorianio Aiolfi)



Assessore Cultura e Istruzione
(Valentina Piloni)

Il Consigliere Comunale
(Monica Malosio)

MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO "PIEDIBUS"

DATI STUDENTE

NOME: _____

COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

CLASSE FREQUENTATA: _____

VIA DI PARTENZA PER RAGGIUNGERE LA SCUOLA (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

DATI GENITORE 1

NOME: _____

COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____

CELLULARE: _____

e mail: _____

DATI GENITORE 2

NOME: _____

COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____

CELLULARE: _____

e mail: _____

Riconsegnare il modulo alle insegnanti entro venerdì 10 ottobre 2025

