



MODULO DI PRE-ADESIONE al Servizio PediBus "Iocammino a Scuola" SCUOLA PRIMARIA DI CAMPO LIGURE

COMPILAZIONE IN STAMPATELLO A CURA DEL GENITORE

Io sottoscritto/a _____

Indirizzo _____

Telefono (immediatamente raggiungibile) _____

in qualità di padre madre del/della bambino/a _____

scuola _____ classe _____ Anno Scolastico _____

consapevole che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le necessità interne all'Amministrazione ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del G.D.P.R.

AUTORIZZO

mio/mia figlio/a ad aderire al Progetto **PediBus "Iocammino a Scuola"** per andare a scuola tutti i giorni seguendo la **LINEA** (*) denominata **Pian del Rosso** **Cascinazza** con **partenza** **capolinea** **fermata n°**

Dichiaro di impegnarmi ad accompagnare puntualmente il bambino nel luogo sopraindicato (se il bambino dovesse arrivare in ritardo e perdere il Pedibus, sarà responsabilità dei genitori accompagnarlo a scuola).

- Dichiaro** che sarà mia cura che mio figlio indossi la pettorina e lungo il percorso si comporti in modo corretto con compagni e accompagnatori.
- Esprimo** la mia piena fiducia nei confronti degli accompagnatori del PediBus e sollevo gli stessi da ogni responsabilità dovuta a comportamenti scorretti dei bambini iscritti al progetto.
- Dichiaro** di essere a conoscenza che i bambini che non si comporteranno in maniera responsabile, mettendo a rischio la propria sicurezza e quella dei compagni, potranno essere esclusi dal PediBus.
- Dichiaro** di essere a conoscenza che il Pedibus sarà attivo con qualsiasi tempo. Potrà non prestare servizio solo in particolari condizioni previo avviso per tempo da parte dei responsabili del servizio.
- Autorizzo** l'uso di immagini e riprese di mio/a figlio/a a scopo di documentazione e divulgazione del progetto.

Firma leggibile

(*) L'attivazione di un solo o tutti i percorsi sarà definita **in base alle iscrizioni pervenute e alla disponibilità di volontari accompagnatori**.

PARTE DA COMPILARE SE SI INTENDE PARTECIPARE COME VOLONTARI

Mi rendo disponibile a partecipare direttamente alla realizzazione dell'iniziativa, dando la mia (o di un altro parente) **disponibilità ad accompagnare** i bambini che aderiranno al PediBus nei seguenti giorni (indicare con una croce):

Linea	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì

Dati ACCOMPAGNATORI PediBus - Si prega di compilare in stampatello

Nome Cognome _____ Telefono _____

Firma _____