



## PROGETTO PEDIBUS

### Scheda adesione per accompagnatore

Il/la sottoscritto/a:

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

Sono disponibile ad accompagnare i bambini della Scuola Primaria di:

- Cimadolmo    Ormelle    San Polo di Piave

iscritti al Pedibus, nei seguenti giorni:

Giorni disponibili

Percorso casa/scuola	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Per l'accompagnatore è garantita dalla scuola l'Assicurazione per responsabilità civile contro terzi.**

**ABBIAMO BISOGNO DI GENITORI- NONNI- PARENTI- AMICI COME VOLONTARI PER IL PIEDIBUS, ANCHE UN SOLO GIORNO.....GRAZIE!**

Per qualsiasi informazione e necessità chiamare i numeri **335 7129504 Luigi** o **338 5018797 Luca**

**È importante!**

*\*i dati saranno trattati solo ed esclusivamente ai fini dell'iniziativa "Piedibus" (es. elenco genitori per turni di accompagnamento, pratiche amministrative per l'assicurazione). Si richiede l'autorizzazione al trattamento degli stessi ai sensi della legge 196/03.*

Autorizzo l'utilizzo dei dati.   Sì    No

DATA .....

Firma .....

**N.B. Consegnare il presente modulo compilato in segreteria dell'IC "L.Luzzatti" di San Polo di Piave oppure inviarlo alla mail : [tvic86000b@istruzione.it](mailto:tvic86000b@istruzione.it)**