

cap. 31040 - piazza donatori del sangue, 6

c.f. / p.i. 01475140263

tel. 0422 775711 - fax 0422 775740

e-mail: info@comune.giavera.tv.it

http://www.comune.giavera.tv.it



comune di giavera  
del montello

provincia di treviso

## ADESIONE AL PEDIBUS a.s. 2020/2021

### Da consegnare all'Ufficio Segreteria comunale

Io sottoscritto (genitore) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Tel \_\_\_\_\_

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

### AUTORIZZO ad usufruire del PEDIBUS

Il/la proprio/a figlio/a Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

della Scuola (SEGNARE UNA CROCETTA):  PRIMARIA DI GIAVERA

**SCELGO LA LINEA:**  ROSSA (Via Bolè)

Con partenza  dal capolinea oppure  dalla fermata \_\_\_\_\_

- ✓ Mi impegno a garantire l'accompagnamento del bambino nel luogo sopra indicato, per tutta la durata del servizio.
- ✓ Dichiaro che sarà mia cura accertarmi che mio/a figlio/a sia puntuale alla fermata, indossi la pettorina lungo il percorso, si comporti in modo corretto con compagni ed accompagnatori.
- ✓ Dichiaro di essere a conoscenza delle modalità e degli orari previsti dal servizio.

AUTORIZZO gli organizzatori ad utilizzare fotografie ed immagini che ritraggano mio/a figlio/a – il minore solo ed esclusivamente a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al Pedibus.

L'alunno **potrà iniziare** a frequentare il servizio "Pedibus" quando riceverà il gilè e la mantellina.

Ai sensi del D.Lgs.vo 30.06.2003, n. 196, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le necessità organizzative del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SI RICORDA CHE LE LINEE NON POTRANNO GARANTIRE IL SERVIZIO IN MANCANZA DI UN NUMERO ADEGUATO DI VOLONTARI ACCOMPAGNATORI.... **FAI L'ACCOMPAGNATORE ANCHE TU!**