

PIEDIBUS ALBA
ADESIONE VOLONTARI ACCOMPAGNATORI a. s. 2024/2025
da consegnare alla Segreteria della scuola

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____
Tel. _____ cellulare _____ e mail _____

Si rende disponibile quale volontario accompagnatore del servizio Piedibus per la linea
.....della SCUOLA.....

ESONERA

da qualsiasi responsabilità il Comune di Alba e l'Istituto comprensivo di riferimento

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle condizioni che regolano il PIEDIBUS il cui regolamento è consultabile sul sito della scuola, e che sottoscrivendo la presente si impegna ad accettare pienamente e senza riserve tale regolamento;

SI IMPEGNA

A rispettare gli orari prestabiliti per la partenza dal capolinea e a tenere un comportamento responsabile e rispettoso;
A controllare il comportamento dei bambini e a non far creare assembramenti

Il/La sottoscritto/a inoltre autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali per le sole finalità inerenti al servizio Piedibus, ai sensi del decreto legislativo 101/2018 e successive integrazioni e modificazioni.

Alba _____

FIRMA _____