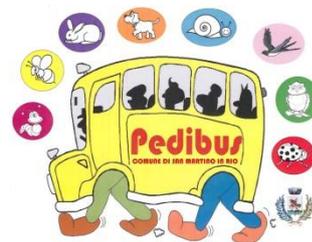




COMUNE DI SAN MARTINO IN RIO  
Assessorato all' Ambiente

# MODULO DI ADESIONE BICIBUS – PEDIBUS anno scolastico 202../202..



SCUOLA PRIMARIA "DE AMICIS"  Via Rivone  P.zza Carnevali

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore  tutore del/della bambino/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

che  ha già partecipato  non ha mai aderito al BiciBus/PediBus,

consapevole che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le necessità interne all'Amministrazione ai sensi della Legge 196/03,

### AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad aderire al Progetto  BiciBus  PediBus seguendo il percorso \_\_\_\_\_ (\*)  
(indicare il nome del percorso)

partecipando nei seguenti giorni della settimana:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Andare a scuola	<input type="checkbox"/>					
Tornare da scuola	<input type="checkbox"/>					

con partenza a  capolinea  fermata n° \_\_\_\_\_ e ritorno a  capolinea  fermata n° \_\_\_\_\_

**Approvo il regolamento** del BiciBus/PediBus, impegnandomi a rispettarlo e a farlo rispettare a mio/a figlio/a.

**Esprimo la mia piena fiducia** nei confronti degli accompagnatori del BiciBus/PediBus e sollevo gli stessi da ogni responsabilità dovuta a comportamenti scorretti dei bambini iscritti al progetto.

A scopo di documentazione e divulgazione del progetto  autorizzo  non autorizzo l'uso di immagini e riprese di mio/a figlio/a.

San Martino in Rio, lì \_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_

(\*) L'attivazione del percorso sarà definita in base alle iscrizioni pervenute e alla disponibilità di volontari accompagnatori. Potranno essere valutate modifiche al percorso in base alle esigenze dei bambini iscritti.

### ADESIONE ACCOMPAGNATORE 1 ai fini delle pratiche assicurative RCT e Infortuni a carico del Comune

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ - Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_

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 BiciBus/PediBus nei seguenti turni del percorso \_\_\_\_\_ (indicare il nome del percorso):

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Andata	<input type="checkbox"/>					
Emergenze Andata	<input type="checkbox"/>					
Ritorno	<input type="checkbox"/>					
Emergenze Ritorno	<input type="checkbox"/>					

**Approvo il Regolamento** ed il **Vademecum** del BiciBus/PediBus e **dichiaro** di rispettarlo.

Firma \_\_\_\_\_

**ADESIONE ACCOMPAGNATORE 2** ai fini delle pratiche assicurative **RCT e Infortuni** a carico del Comune

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ - Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_

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 BiciBus/PediBus nei seguenti turni del percorso  
 ..... (indicare il nome del percorso):

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
<b>Andata</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Emergenze Andata</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Ritorno</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Emergenze Ritorno</b>	<input type="checkbox"/>					

**Approvo** il Regolamento ed il Vademecum del BiciBus/PediBus e **dichiaro** di rispettarlo.

Firma \_\_\_\_\_

**ADESIONE ACCOMPAGNATORE 3** ai fini delle pratiche assicurative **RCT e Infortuni** a carico del Comune

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ - Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_

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 BiciBus/PediBus nei seguenti turni del percorso  
 ..... (indicare il nome del percorso):

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
<b>Andata</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Emergenze Andata</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Ritorno</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Emergenze Ritorno</b>	<input type="checkbox"/>					

**Approvo** il Regolamento ed il Vademecum del BiciBus/PediBus e **dichiaro** di rispettarlo.

Firma \_\_\_\_\_

Spazio per eventuali note:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....