

## MODULO DI ADESIONE A.S. 2023-2024

(si prega di compilare in stampatello)

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_ in qualità di [ ] padre [ ] madre  
del/della bambino/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

consapevole che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le necessità interne all'Amministrazione ai sensi del D. Lgs. 196/2003,

### AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad aderire al Progetto **Pedibus**, e a tal fine:

- Approvo** il regolamento del **Pedibus** impegnandomi a rispettarlo e a farlo rispettare a mio/a figlio/a;
- Dichiaro** che sarà mia cura accertarmi che mio/a figlio/a sia puntuale alla fermata, indossi gli indumenti rifrangenti consegnati in dotazione lungo tutto 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.

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

[ ] autorizzo

[ ] non autorizzo

Luogo, data e firma

\_\_\_\_\_ firma leggibile

### REGOLAMENTO PER I BAMBINI PARTECIPANTI AL PEDIBUS

Io ..... classe ..... partecipando al Pedibus prometto di rispettare il seguente regolamento

1. Ascoltare e ubbidire gli adulti accompagnatori
2. Camminare e non correre rimanendo attaccato alla corda
3. Non spingere i compagni e mantenere la fila
4. Essere puntuale e indossare sempre la pettorina arancione

### AIUTACI ANCHE TU A FARE UN PEDIBUS PIU' SICURO PER TE E PER I TUOI AMICI

Luogo, data e firma del bambino

Mi rendo disponibile a partecipare direttamente alla realizzazione dell'iniziativa, dando la mia (o di un altro adulto: nonni, zii, etc.) disponibilità ad accompagnare i bambini che aderiranno al **Pedibus** nei seguenti giorni, come da orari e percorso previsto:

(segnare con una x la casella interessata - N.B: Si può dare la propria disponibilità anche solo una volta al mese o sulla base dei turni lavorativi, concordandola con il referente mensilmente. Se non ci saranno sufficienti adulti accompagnatori è possibile che non si riesca a far partire il progetto, mi raccomando, ti aspettiamo!)

percorso	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
Andata					
Emergenze					

**Dati ACCOMPAGNATORE Pedibus** - (Si prega di compilare in stampatello ed indicare eventuale rapporto di parentela con il bambino)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_