

MODULO DI ADESIONE A.S. 2025-2026

(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 _____