

PEDIBUS CASIER
DOMANDA DI ADESIONE ACCOMPAGNATORE
ANNO SCOLASTICO _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____

telefono _____ codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

volontario o genitore/genitore dell'alunno _____ che frequenta la classe _____ della scuola primaria di Casier anno scolastico _____

- Dichiaro la propria disponibilità a svolgere il servizio di accompagnatore del pedibus, di aver preso visione del regolamento pedibus pubblicato nel sito della scuola e/o letto al primo incontro.
- Dichiaro inoltre di essere a conoscenza di tutte le norme di sicurezza Covid-19, in particolare si ricorda l'obbligo di:
 - indossare la mascherina;
 - evitare assembramenti.

- Aderisce al servizio per la linea:

- Arancione, via Arvedi
- Blu, via Da Ponte
- Rossa, via Hemingway
- Rosa, via F.lli Cervi

nei seguenti giorni della settimana:

GIORNO	ANDATA (ore 7:50 – 8:10)	
Lunedì	Sì	No
Martedì	Sì	No
Mercoledì	Sì	No
Giovedì	Sì	No
Venerdì	Sì	No

Tutti gli accompagnatori saranno coperti da polizza assicurativa.

Casier, data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Nicola Labate