

PEDIBUS DOSSON

DOMANDA DI ADESIONE: ACCOMPAGNATORE

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ in via

_____ telefono _____

cod. fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

volontario o genitore/genitore dell'alunno _____ che frequenta la

classe _____ della scuola primaria di Dosson a. s. 2021/2022

- Dichiaro la propria disponibilità a svolgere il servizio di accompagnatore del PEDIBUS e 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:

Linea rossa: viale Europa - parco - via Fermi - scuola

Linea gialla: via A. Moro – via Roma (biblioteca)– via Fermi - scuola

nei seguenti giorni della settimana:

GIORNO	ANDATA		RITORNO	
Lunedì	Sì	No	Sì	No
Martedì	Sì	No	Sì	No
Mercoledì	Sì	No	Sì	No
Giovedì	Sì	No	Sì	No
Venerdì	Sì	No	Sì	No

Tutti gli accompagnatori saranno coperti da polizza assicurativa.

Casier, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Maria Francesca DILEO