



CITTÀ DI SPINEA

Città Metropolitana di Venezia

All. D)

Al Referente della Linea Pedibus _____

Oggetto: comunicazione iscrizione percorso Pedibus _____

I sottoscritt_____

genitore _____

genitore _____

dell'alunno/alunna cognome nome _____

residente a _____

telefono_____

mail _____

iscrivono il proprio figlio al percorso Pedibus _____

Si impegnano a consegnarlo agli autisti negli orari stabiliti e nelle fermate previste dal percorso.
L'Assicurazione del bambino lungo il tragitto è a carico della scuola

Si impegnano a dare tempestiva comunicazione in caso di rinuncia al servizio, la partecipazione al quale non è obbligatoria, ma libera a seconda delle necessità e disponibilità genitoriali

Dichiarano di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al Regolamento, ed esprimono il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità legate al progetto Pedibus.

Data,

Firma Genitore

Firma Genitore

Allegato: documenti di identità