



Piedibus SARNICO



Modulo di Iscrizione Piedibus A.S. 2011/2012

Si prega di restituire il foglio compilato e firmato entro il 30 settembre. E-MAIL

I bambini che usufruiranno del Piedibus si faranno trovare alla fermata per loro più comoda: non ci si potrà aggregare tra una fermata e l'altra (sarà possibile aspettare il Piedibus alla fermata successiva). Se il bambino dovesse arrivare in ritardo e perdere il Piedibus, sarà responsabilità dei genitori accompagnarlo a scuola.

Per il viaggio di ritorno i bambini dovranno concentrarsi, all'uscita dalle proprie classi, presso il punto di partenza. Gli accompagnatori verificheranno il gruppo del ritorno in base alla composizione del gruppo dell'andata. Sarà cura dei genitori o dei bambini stessi, comunicare la partecipazione nello stesso giorno ad uno solo dei due viaggi.

Il servizio è completamente gratuito e i genitori accompagnatori prestano la loro opera a titolo di volontariato. È importante che i bambini che utilizzeranno il Piedibus siano consapevoli che ciò costituisce un piccolo privilegio e che se non si comporteranno in maniera responsabile, mettendo a rischio la propria sicurezza e quella dei compagni, potranno essere esclusi dal servizio.

COMITATO GENITORI e GRUPPO PIEDIBUS SARNICO

Per ogni ulteriori informazioni contattare:

Daniele Giudici 035 911090 - 347 400 8212

Mara Varinelli 035 913626 - 392 4072 520

* * * * *

Il sottoscritto/a _____ residente in via _____ N _____

genitore di _____ frequentante la classe _____ sez _____

acconsento che mio figlio/a venga accompagnato/a lungo il tragitto per andare a scuola (e ritorno) nell'ambito dell'iniziativa "Piedibus" che,

per l'anno scolastico 2011/2012, si svolgerà

SOLO AL SABATO dal 15 ottobre al 9 giugno

* Mi impegno ad istruirlo sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnatori.

* Sono a conoscenza che gli accompagnatori che guidano il gruppo lungo il tragitto, ma sono **esonerati da ogni RESPONSABILITÀ**. Ricordiamo che l'alunno e gli accompagnatori sono coperti, nel percorso casa-scuola e viceversa, dalla **polizza assicurativa scolastica**.

Indicare la linea prescelta:

- | | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | LINEA ARANCIO |
| <input type="checkbox"/> | LINEA AZZURRA |
| <input type="checkbox"/> | LINEA GIALLA |
| <input type="checkbox"/> | LINEA ROSSA |
| <input type="checkbox"/> | LINEA VERDE |

ACCOMPAGNO E RIPRENDO MIO/A FIGLIO/A ALLA FERMATA

MIO/A FIGLIO/A NON VIENE ACCOMPAGNATO/A E RIPRESO ALLA FERMATA

* Autorizzo il Gruppo Piedibus ad utilizzare i dati forniti, fotografie ed immagini che ritraggano mio/a

figlio/a **solo ed esclusivamente** a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al Comitato Genitori

Data _____ Firma del genitore (o chi ne fa le veci) _____

Per le comunicazioni con la famiglia è **OBBLIGATORIO** il N° telefonico _____

E-MAIL _____

Tagliando da COMPILARE SOLO se ci si rende DISPONIBILE come ACCOMPAGNATORE

Cognome _____ Nome _____ LINEA _____ a partire da _____

N° telefonico _____ E-mail _____ Firma _____