



COMUNE DI FOLIGNANO
Assessorato alla Pubblica Istruzione

“Piedibus” di Folignano
ALLEGATO A
Modulo adesione famiglie A.S. 2015/2016

Scuola Primaria di _____

*Compilare e restituire al plesso scolastico di appartenenza **entro il 26 SETTEMBRE 2015***

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

documento di identità _____ n° _____ rilasciato da _____

residente in _____ via _____ n. telefono _____

cellulare _____ indirizzo e-mail _____

letto ed accettato in ogni sua parte il presente Regolamento, consapevole che l'iniziativa sarà attivata nel percorso verso la scuola (ANDATA) e nel percorso verso casa (RITORNO) solo inizialmente nelle giornate di **MARTEDI'** e **GIOVEDI'** con previsione di ampliamento per tutti i giorni di frequenza scolastica,

ADERISCO ALL'INIZIATIVA comunicando che mio/a figlio/a utilizzerà il “Piedibus” per la linea “PIANE DI MORRO”;

ADERISCO ALL'INIZIATIVA comunicando che mio/a figlio/a utilizzerà il “Piedibus” per la linea “FOLIGNANO”;

ADERISCO ALL'INIZIATIVA comunicando che mio/a figlio/a utilizzerà il “Piedibus” per la linea “VILLA PIGNA”;

A tal fine, preso atto che il Comune di Folignano svolge i compiti di cui all'art. 6 del Regolamento,

DELEGO

gli Accompagnatori Volontari iscritti nell'apposito elenco, ad accompagnare mio/mia figlio/a a scuola a piedi, secondo le modalità previste e lungo l'itinerario che mi verrà nel dettaglio comunicato, contestualmente all'elenco degli Accompagnatori Volontari, prima dell'attivazione del Progetto.

Dichiaro inoltre di aver sottoscritto per mio figlio/a, frequentante la classe _____ della scuola primaria “.....”, l'assicurazione scolastica prevista per il corrente anno scolastico dall'Istituto Comprensivo di appartenenza.

Data _____ Firma _____