

## Scheda adesione per accompagnatore

II/la sottoscritto/a:							
Cognome			Nome _				
Nato/a a			Il				
Residente a			Via				
Codice Fiscale							
Telefono		Cel	1				
Recapito e-mail							
Sono disponibile ad ad	ccompagnare i t	oambini della	Scuola Primaria	ı di:			
□ Cimadolmo □ Ormel	lle □ San P	olo di Piave					
iscritti al Pedibus, nei segu	uenti giorni:						
			Ciami dia				
	Giorni disponibili						
Percorso	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	
casa/scuola							
Per l'accompagnatore contro terzi.	è garantita d	lalla scuola	l'Assicurazio	ne per resp	onsabilità ci	vile	
ABBIAMO BISOGNO IL PIEDIBUS, ANCH				- AMICI CO	OME VOLO	NTARI PER	·
Per qualsiasi informazio Matteo 3937614149.				357129504,	Valentina 3	489231574,	
È importante!							
*i dati saranno trattati s accompagnamento, pratic ai sensi della legge 196/0. Il titolare del trattamento d ii invitano i genitori a prender attps://www.icsanpolodipiave.	che amministrat 3. <b>dei dati personal</b> de visione dell'Info	ive per l'assicu i <b>è l'Istituto Cor</b> ormativa privac	urazione). Si rici m <b>prensivo "L. Luz</b> sy presente nel sit	hiede l'autoriz zatti" di San P	zazione al trat		
Autorizzo l'utilizzo dei dati	. Sì □ No □						
DATA			Firma				

N.B. Consegnare il presente modulo compilato in segreteria dell'IC "L.Luzzatti" di San Polo di Piave oppure inviarlo alla

mail: tvic86000b@istruzione.it