



SCUOLA \_\_\_\_\_ - LINEA \_\_\_\_\_

ADESIONE AL SERVIZIO il \_\_\_\_\_

RINUNCIA AL SERVIZIO il \_\_\_\_\_

ALLONTANATO DAL SERVIZIO il \_\_\_\_\_

NUMERO

\_\_\_\_\_

SOCIO AG

N. \_\_\_\_\_

A.S. 2015-16 – Classe \_\_\_\_\_

A.S. 2016-17 – Classe \_\_\_\_\_

A.S. 2017-18 – Classe \_\_\_\_\_

A.S. 2018-19 – Classe \_\_\_\_\_

A.S. 2019-20 – Classe \_\_\_\_\_



Noi sottoscritti

**BABBO:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**MAMMA:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**in qualità di genitori del BAMBINO/A**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Acconsentiamo che nostro figlio/a venga accompagnato/a a scuola nell'ambito dell'iniziativa "Piedibus".

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

Autorizziamo ad utilizzare fotografie ed immagini che ritraggano nostro/a figlio/a **solo ed esclusivamente** a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al Piedibus.

Autorizziamo il trattamento dei dati personali nostri e del bambino nei termini consentiti dal D.Lgs. 196/03 per le finalità strettamente connesse al progetto PIEDIBUS.

Dichiariamo inoltre di essere soci dell'Associazione Genitori di Castel Bolognese e ci impegniamo a rimanere associati per tutta la durata dell'adesione al Piedibus di nostro figlio.

Data \_\_\_\_\_

Firma babbo \_\_\_\_\_

Firma mamma \_\_\_\_\_