

OFFERTA DI COLLABORAZIONE COME ACCOMPAGNATORI
DEL SERVIZIO PEDIBUS

Il sottoscritto.....

Genitore di.....alunno di classe.....

Nato a

Residente aCAP.....

Via.....

Telefono.....cell.....

Indirizzo e-mail:.....

Offre la propria disponibilità ad esercitare la funzione di accompagnatore per
il servizio Pedibus e inoltre

DICHIARA

Di essere disponibile ad accompagnare i bambini nella fascia oraria dalle ore 7.45
alle ore 8.10 circa

- Tutti i giorni
 - Solo nei giorni di.....
 - Solo come supplente nel caso mancasse un accompagnatore ufficiale
- Altro

La Scuola rimane a disposizione per ogni ulteriore possibile chiarimento o per
agevolare la disponibilità di chi volesse offrire la propria collaborazione anche solo
parzialmente.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati per le finalità dichiarate nel presente modulo.

Treviso,

FIRMA

.....