

ASSOCIAZIONE GENITORI OLMO MAERNE (A.G.O.M.)

ISCRIZIONE AL SERVIZIO PEDIBUS PER L'ANNO SCOLASTICO _____

(da consegnare a mano alla maestra o via mail all'indirizzo mail veic83700a@istruzione.it)

Io sottoscritto:

Nome:	Cognome:
Nato a:	Il:
Residente a:	Via:
E-mail:	
Tel/Cell:	Tel/Cell:

In qualità di genitore tutore chiedo l'iscrizione di:

(in caso di più figli compilare un modulo a bambino)

Nome:	Cognome:
Nato a:	Il:
Residente a:	Via:

che frequenterà la classe _____ presso la Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo Statale "G. Matteotti", plesso di:

Maerne

Olmo

usufruendo delle linea:

Piazza
Maerne

Marzenego
Maerne

Giardini
Maerne

Blu
Olmo

Gialla
Olmo

Verde
Olmo

Martellago (VE), lì _____

Firma del dichiarante

inoltre

- dichiaro di aver preso visione ed accettare integralmente quanto espresso nel regolamento del Pedibus approvato dall'Associazione Genitori Olmo Maerne, impegnandomi a rispettarlo e farlo rispettare;
- dichiaro che sarà mia cura accertarmi che mio figlio/a sia puntuale alla fermata, si comporti in modo corretto con i compagni e gli accompagnatori;
- dichiaro, alla data odierna, di essere a conoscenza delle misure di contenimento dal contagio dell'infezione COVID-19;
- dichiaro di essere a conoscenza dell'informativa al trattamento dei dati personali art.13 del Regolamento Europeo n.679/2001;
- Autorizzo Non autorizzo L'Associazione Genitori Olmo Maerne ad utilizzare le immagini e le fotografie ritraenti l'alunno, riprese o scattate durante lo svolgimento del Pedibus, per la realizzazione esclusiva di materiale informativo, divulgativo e promozionale del servizio stesso;
- consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiaro di avere il pieno consenso anche dell'altro genitore alla firma della presente liberatoria;
- allego copia del mio documento di identità.

Martellago (VE), lì _____

Firma del dichiarante