

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

ISCRIZIONE ACCOMPAGNATORI PEDIBUS PER L'ANNO SCOLASTICO _____

(da consegnare al Responsabile Pedibus 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 volontario do la mia disponibilità ad effettuare il servizio di accompagnatore nell'ambito del progetto pedibus dell'Associazione Genitori Olmo Maerne, con la seguente modalità:

- linea:

Piazza
Maerne

Marzenego
Maerne

Giardini
Maerne

Blu
Olmo

Gialla
Olmo

Verde
Olmo

- giorno:

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Firma del dichiarante

Martellago (VE), lì _____

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 presentarmi con congruo anticipo alla fermata, comunicando per tempo ogni eventuale impedimento allo svolgimento del servizio;
- 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'accompagnatore, 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