



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"L. LUZZATTI" SAN POLO di PIAVE



COMUNE DI CIMADOLMO



COMUNE DI ORMELLE



COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE

ISCRIZIONE AL PEDIBUS



Io sottoscritto/a _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____
Tel./Cell: _____ E-Mail _____
genitore di _____
iscritto alla classe: _____ della Scuola Primaria _____
del Comune di _____

CHIEDO

che mio/a figlio/a possa usufruire del servizio di accompagnamento lungo il tragitto casa/scuola, nell'ambito dell'iniziativa "PEDIBUS".

MIO FIGLIO PARTECIPERA'

(segnare i giorni nei quali si intende usare il Pedibus)

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

sul percorso con partenza da:

CIMADOLMO P.ZZA MARTIRI ORE 7:30 (fermate intermedie: Scuola Infanzia ore 7:35/ Panificio Via Roma ore 7:45)

ORMELLE ELETTRAUTO PERUZZETTO ORE 7:35 (fermate intermedie: Campanile Chiesa ore 7:46)
 VIA PALLADIO ORE 7:32

SAN POLO DI PIAVE CENTRO (P.zza Marco d'Aviano) ORE 7:35 (fermate intermedie: Parcheggio edicola ore 7:40)
 PANIFICIO "PEZ" ORE 7:35
 VIA ALDO MORO (Parcheggio "parchetto") ORE 7:33 (fermate intermedie: Stadio comunale ore 7:45)

Mi impegno ad istruirlo sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di seguire le istruzioni date dagli accompagnatori.

- Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali
 Autorizzo il Comitato PEDIBUS ad utilizzare, dati, fotografie ed immagini che ritraggono mio figlio/a solo ed esclusivamente a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al Pedibus.

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Comprensivo "L. Luzzatti" di San Polo di Piave.

Si invitano i genitori a prendere visione dell'Informativa privacy presente nel sito:

<https://www.icsanpolodipiave.edu.it/privacy-ic-san-polo-di-piave/>

ABBIAMO BISOGNO DI GENITORI, NONNI, AMICI COME VOLONTARI PER IL PEDIBUS, ANCHE PER UN SOLO GIORNO: GRAZIE!

Per qualsiasi informazione e necessità chiamare i numeri 335 – 7129504 Luigi o 0422 - 855062

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