



SCHEDA DI ADESIONE AL PEDIBUS_{to} PER ADULTI VOLONTARI ACCOMPAGNATORI

(Il presente modulo deve essere compilato e consegnato alla docente Evarchi Camilla)

Io sottoscritto/a
Indirizzo
Tel. Casa Cellulare.....
E-mail.....

DICHIARO

La mia disponibilità ad accompagnare gli alunni che usufruiscono del PEDIBUS_{to} il

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

(barrare il giorno o i giorni disponibili)

per il seguente percorso:

LINEA ROSSA

(barrare la linea per la quale ci si propone come accompagnatore).

Sono a conoscenza che la copertura assicurativa per il sottoscritto sarà fornita gratuitamente dal Comune di Busto Arsizio. I bambini sono invece coperti dall'assicurazione scolastica.

PERCORSI:

LINEA ROSSA

ore 7.40 - PUNTO DI RITROVO - VIA PAVIA (angolo via della Ricordanza)

ore 7.45 - VIA SAN PIETRO (piazza Toselli)

ore 7.48 - VIA CANTON SANTO

ore 7.50 - VIA LODI

ore 7.55 - SCUOLA PRIMARIA GILDA ROSSI

Busto Arsizio, _____

Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'Art. 13 e 14 del GDPR 679/2016, La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente per le seguenti finalità: partecipazione al progetto e comunicazioni attinenti all'attività. I suddetti dati saranno inoltre trasmessi al Comune di Busto Arsizio per l'apertura della posizione assicurativa e saranno trattati dall'Ente la cui informativa è consultabile tramite il seguente link:

<https://www.comune.bustoarsizio.va.it/index.php/area-documentale/privacy>

Il sottoscritto autorizza il referente del progetto Peddibusto a trasmettere i propri dati al Comune di Busto Arsizio per le suddette finalità.

Busto Arsizio, _____

Firma _____