



Comune di Vedelago



Unione di Comuni
Marca Occidentale



ISTITUTO COMPRESIVO
STATALE DI VEDELAGO

REGIONE DEL VENETO



**Indicazione e accordo
dell'Accompagnatore del PEDIBUS
mi impegno a:**

1. Rispettare il percorso stabilito.
2. Attraversare le strade sui passaggi consentiti
3. Mantenere il gruppo unito.
4. Sorvegliare sul comportamento dei bambini.
5. Soccorrere i bambini in difficoltà.
6. Non accelerare il passo, anche se in ritardo sulla tabella di marcia.
7. Essere d'esempio per i bambini rispettando il comportamento corretto del pedone e del buon cittadino.
8. Garantire il servizio e, in caso di assenza, impegnarmi a trovare un sostituto.
9. Non lasciare i bambini soli sulla strada ma affidarli ad un adulto.
10. Aiutare a far rispettare l'ambiente che ci circonda e diffondere il messaggio ecologico del PEDIBUS.



DOMANDA DI ADESIONE ACCOMPAGNATORE PEDIBUS DI VEDELAGO

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____
 residente a _____ in via _____
 _____ tel./cell. _____

COD. FISCALE _____ genitore/genitore
 dell'alunno o volontario _____ che
 frequenta la classe _____ della scuola primaria di Vedelago
 anno scolastico 2022/2023

dichiara la propria disponibilità a svolgere il servizio di
 accompagnatore del PEDIBUS

Linea GIALLA

nei seguenti giorni della settimana:

Giorni	→ Andata	
Lunedì	SI	NO
Martedì	SI	NO
Mercoledì	SI	NO
Giovedì	SI	NO
Venerdì	SI	NO
variabile	SI	NO

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) nonché del D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i., conferisce il consenso al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le necessità organizzative del Progetto Pedibus. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito internet dell'Unione di Comuni Marca Occidentale nonché presso l'Ufficio dei Servizi Sociali Unione di Comuni Marca Occidentale

Data _____ Firma _____
 Si allega copia documento d'identità