

### MODULO DI ADESIONE A.S. 2026/2027

da consegnare compilato via mail (cdgscuoleroncade@gmail.com) e successivamente in originale al referente entro il **1 settembre 2026**

*(si prega di compilare in stampatello)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_ in qualità di [ ] padre [ ] madre del/della bambino/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
consapevole che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le necessità interne all'Amministrazione ai sensi del D. Lgs. 196/2003,

#### AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad aderire al Progetto **Pedibus**, e a tal fine:

- ⌚ **Approvo** il regolamento del **Pedibus** impegnandomi a rispettarlo e a farlo rispettare a mio/a figlio/a;
- ⌚ **Dichiaro** che sarà mia cura accertarmi che mio/a figlio/a sia puntuale alla fermata, indossi gli indumenti rifrangenti consegnati in dotazione lungo tutto il percorso, si comporti in modo corretto con compagni e accompagnatori;
- ⌚ **Esprimo** la mia piena fiducia nei confronti degli accompagnatori del **Pedibus** e sollevo gli stessi da ogni responsabilità dovuta a comportamenti scorretti dei bambini iscritti al progetto.

A scopo di documentazione e divulgazione del progetto, l'uso di immagini e riprese di mio/a figlio/a.

[ ] autorizzo [ ] non autorizzo

*Luogo, data e firma*

\_\_\_\_\_ firma leggibile

#### REGOLAMENTO PER I BAMBINI PARTECIPANTI AL PEDIBUS

Io \_\_\_\_\_ . classe \_\_\_\_.. partecipando al Pedibus prometto di rispettare il seguente regolamento

1. Ascoltare e ubbidire gli adulti accompagnatori
2. Camminare e non correre rimanendo attaccato alla corda
3. Non spingere i compagni e mantenere la fila
4. Essere puntuale e indossare sempre la pettorina arancione

#### AIUTACI ANCHE TU A FARE UN PEDIBUS PIU' SICURO PER TE E PER I TUOI AMICI

*Luogo, data e firma del bambino*

Mi rendo disponibile a partecipare direttamente alla realizzazione dell'iniziativa, dando la mia (o di un altro adulto: nonni, zii, etc.) disponibilità ad accompagnare i bambini che aderiranno al **Pedibus** nei seguenti giorni, come da orari e percorso previsto:

*(segnare con una x la casella interessata – N.B: è possibile dare la propria disponibilità anche una volta al mese o sulla base dei turni lavorativi, concordandola con il referente mensilmente)*

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
andata					
emergenze					

#### Dati ACCOMPAGNATORE Pedibus

*(Si prega di compilare in stampatello ed indicare eventuale rapporto di parentela con il bambino)*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono (immediatamente raggiungibile) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_