

A PERGINE PEDALARE SI PUÒ

A scuola in bicicletta lungo i percorsi ciclopedonali

MODULO DI ADESIONE

(si prega di compilare in stampatello)

Io sottoscritto/a _____ Indirizzo _____

Telefono (immediatamente raggiungibile) _____ in qualità di padre madre
del/della bambino/a _____ classe _____ modulo tempo pieno

consapevole che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le necessità interne all'Amministrazione ai sensi della Legge 675/86,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad aderire al Progetto **BiciBus** per

andare a scuola tornare da scuola a mezzogiorno tornare da scuola al pomeriggio

seguendo il percorso (*) (vedi cartina allegata):

Percorso A: da via Vigolana **Percorso B:** da via Paludi

con partenza da capolinea fermata intermedia n° _____

- **Dichiaro** di essere a conoscenza che il BiciBus non sarà attivo in caso di pioggia al mattino.
- **Dichiaro** di impegnarmi a riprendere per tutta la durata dell'iniziativa, personalmente o tramite persona maggiorenne da me autorizzata, mio/a figlio/a agli orari indicati presso capolinea/fermata.
- **Approvo** il regolamento del BiciBus (allegato), 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 la pettorina e il casco lungo il percorso, si comporti in modo corretto con compagni e accompagnatori, abbia la bicicletta in perfetta efficienza (freni funzionanti e gomme gonfie).
- **Esprimo** la mia piena fiducia nei confronti degli accompagnatori del BiciBus e sollevo gli stessi da ogni responsabilità dovuta a comportamenti scorretti dei bambini iscritti al progetto.

A scopo di documentazione e divulgazione del progetto,

autorizzo non autorizzo l'uso di immagini e riprese di mio/a figlio/a.

Pergine Valsugana, firma leggibile _____

(*) L'attivazione di un solo o entrambi i percorsi sarà definita in base alle iscrizioni pervenute e alla disponibilità di volontari accompagnatori.

• Mi rendo disponibile a partecipare direttamente alla realizzazione dell'iniziativa, dando la mia (o di un altro parente) disponibilità ad accompagnare i bambini che aderiranno al BiciBus nei seguenti giorni, orari e percorso:
(segnare con una x la casella interessata)

Percorso A: da via Vigolana **Percorso B:** da via Paludi

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Andata (mattino)						
Ritorno (mezzogiorno)						
Ritorno (pomeriggio)						

Dati ACCOMPAGNATORI BiciBus ()** - (Si prega di compilare in stampatello)

Nome _____ Cognome _____ Nato/a il _____

a _____ e residente in via _____ n° _____

a _____ Telefono (immediatamente raggiungibile) _____

(**) I dati personali (Nome, nascita, residenza) sono necessari per portare avanti le pratiche, a carico del Comune di Pergine Valsugana, delle assicurazioni RCT e Infortuni per gli accompagnatori.

Firma _____