



ACCOMPAGNATORE SERVIZIO PIEDIBUS



Il /La sottoscritto /a

residente ain via

n. telefonico casa n. cellulare

indirizzo e-mail

**si propone come ACCOMPAGNATORE degli alunni che si iscriveranno al Servizio
Piedibus del Comune di Caldogno, Linea _____**

e dichiara

- che s'impegnerà a indossare la mascherina prima di raggiungere il Capolinea del Piedibus e che si atterrà alle vigenti disposizioni relative alla prevenzione da Covid-19
- di aver preso visione del Regolamento del Servizio Piedibus;
- di essere disponibile a coordinarsi con gli altri accompagnatori della propria Linea Piedibus, in autonomia, per definire i turni e per provvedere alle eventuali sostituzioni
- di autorizzare l'Ufficio Istruzione del Comune di Caldogno a trasmettere il proprio recapito telefonico agli altri accompagnatori del Servizio Piedibus
- di aver preso visione dell' Informativa sul trattamento dei dati personali esposta allo sportello dell'Ufficio Istruzione e pubblicata nell'icona "Privacy" presente nel sito web www.comune.caldogno.vi.it

Data

Firma.....

Allega fotocopia del documento d'identità