COMUNE
DUE CARRARE

ISTITUTO COMPRENSIVO
DUE CARRARE E BATTAGLIA TERME

MODELLO 2. ACCOMPAGNATORE VOLONTARIO

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola primaria _____
indirizzo mail _____ cell. _____

DICHIARA

di essere disponibile a collaborare come accompagnatore volontario dell'iniziativa *PIEDIBUS* per l'a. s.
2017/18 nei giorni _____ per la linea _____

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____

I dati saranno trattati solo ed esclusivamente ai fini dell'iniziativa "PIEDIBUS", pertanto si richiede
l'autorizzazione al trattamento degli stessi ai sensi della legge 675/96.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____