



COMUNE DI REGGIOLO

MODULO DI ADESIONE BICIBUS

Da inviare a
i.basta@comune.reggiolo.re.it
entro il 20 giugno 2024

SCUOLA PRIMARIA "E. DE AMICIS" - REGGIOLO
Anno Scolastico 2024-2025

Io sottoscritto/a..... nato a..... il.....

residente a..... in Via.....

telefono (immediatamente raggiungibile)..... email.....

in qualità di padre madre affidatario/tutore

del/della bambino/a..... classe.....

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 (partenza dal capolinea ore **7,40**)
- tornare da scuola ore **12,30** (arrivo al capolinea ore **12,50**)
- tornare da scuola ore **16,30** (arrivo al capolinea ore **16,50**)

seguendo il percorso:

Percorso GIALLO

Via Respighi (Capolinea incrocio Via Mozart – Via Europa) – Via Vivaldi – Via XXV Aprile – SCUOLA

Percorso VERDE

Via Falcone – Via Borsellino – Via Pironda – Via Cappelletta – Via Vivaldi – Via XXV Aprile – SCUOLA

con partenza da: capolinea o fermata intermedia (Via _____)

L'attivazione di uno solo o tutti i percorsi sarà definita in base alle iscrizioni pervenute e alla disponibilità dei volontari accompagnatori.

- **Dichiaro** di essere a conoscenza che il BiciBus non sarà attivo in caso di pioggia al mattino.
- **Dichiaro** di impegnarmi ad attendere 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, impegnandomi a rispettarlo e 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.
- **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.

Allego copia del documento d'identità

Reggiolo, li _____

Firma leggibile del genitore
