



**Domanda di iscrizione al servizio PIEDIBUSSERO - anno scolastico 20__/20__
Istituto Comprensivo Montegrappa – Bussero**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ tel _____
email _____

GENITORE/TUTORE del/lla bambino/a
COGNOME E NOME _____
CLASSE E SEZIONE _____

RICHIEDE
l'iscrizione dell'alunno sopraindicato al servizio PIEDIBUSSERO sulla linea

- **GIALLA – fermata** _____
- **ROSSA – fermata** _____
- **VERDE – fermata** _____
- **BLU – fermata** _____

DICHIARA, a tale scopo, di aver letto ed accettato il Regolamento del servizio Piedibussero;

SI IMPEGNA ad istruire il bambino/a sul comportamento da tenere nel corso del tragitto, sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dai conducenti e dai controllori, sull'importanza di indossare la pettorina ed il cappellino in dotazione

AUTORIZZA l'Istituto a utilizzare/pubblicare fotografie, video ed immagini del bambino/a **solo ed esclusivamente a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al servizio Piedibussero**

Bussero, _____

Firma _____