



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

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____ residente a _____
in via _____ tel _____ cell. _____
email _____

GENITORE / NONNO-A / ALTRO (specificare) _____
dell'alunno/a _____ classe _____ sezione _____

DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE

a svolgere l'attività di volontario del servizio Piedibussero per la linea _____
nei seguenti giorni (*specificare*): _____

DICHIARA INOLTRE DI:

- condividere e assumere le finalità del progetto;
- di essere pienamente consapevole dei doveri e dei diritti previsti dal Regolamento, di cui ha già preso visione e che approva senza riserve;
- di aver preso visione delle particolarità del percorso per cui si offre la propria disponibilità.

Bussero, _____

Firma _____

Eventuali annotazioni
