



# Piedi Bussero

## 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

---

---

---

---

---