



Comune di Calolziocorte

PROVINCIA DI LECCO

Settore Servizi alla Persona ed alla Famiglia – Servizio Pubblica Istruzione



ATTRAVERSAMENTO / PEDIBUS

ADESIONE COME VOLONTARIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____

via _____

telefono _____

genitore di:

Nome (del bambino/a) _____

Cognome del bambino/a) _____

Che frequenta la scuola primaria _____ classe _____ sez. ____

altro:

Dichiara :

- dichiara la propria disponibilità a garantire in sicurezza l'attraversamento - accompagnamento in strada dei bambini frequentanti le scuole primarie del territorio.

DATA,

FIRMA

=====

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 196/2003).

DATA,

FIRMA