



*Comune di Calolziocorte*

PROVINCIA DI LECCO

Inviare a: [scuola@comune.calolziocorte.lc.it](mailto:scuola@comune.calolziocorte.lc.it)

Ufficio Pubblica Istruzione

oppure

Comune di Calolziocorte

consegnare all'ufficio scuola del **COMUNE**

nei giorni di - **LUNEDI' DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.30**

- **MARTEDI' DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 14.30.**

- **GIOVEDI' DALLE ORE 9.30 ALLE ORE 12.30**

## **ALL. 2 – ADESIONE COME VOLONTARIO AL SERVIZIO PIEDIBUS**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**COGNOME**  **NOME**

**NATO A**  **IL**

**Codice fiscale:**

**RESIDENTE A**

**IN VIA/PIAZZA**  **nr°**

**TEL. FISSO**  **CELLULARE**

**INDIRIZZO E-MAIL (in stampatello e chiaro):**

**DICHIARA:**

☐

di aver preso visione e di accettare l'informativa il regolamento consultabile sul sito internet dell'Amministrazione Comunale

**E CHIEDE L'ADESIONE COME VOLONTARIO AL SERVIZIO PIEDIBUS :**

**LINEA:**

☐ **Primaria Foppenico**

☐ **Linea Arancio**

☐ **Linea Verde**

☐ **Primaria Sala**

☐ **Linea Blu**

☐ **Linea Fucsia**

☐ **Primaria Pascolo**

☐ **Linea Gialla**

☐ **Linea Rossa**

I suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, e di prendere atto che l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>

**Calolziocorte,** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**