COMUNE DI BARI

Piedibus
Comune di Bari

MODULO ISCRIZIONE AL PIEDIBUS DEL COMUNE DI BARI

Dal _____ Al_____

Il sottoscritto:

Cognome e Nome: _____Ruolo ☐ GENITORE/☐Tutore legale

Cell._____

Email: _____

La sottoscritta:

Cognome e Nome: _____ Ruolo ☐ GENITORE/☐Tutore legale

Cellulare intesto al Genitore/Tutore Legale_____

Email: _____

*Deve essere compilato da entrambi i genitori

CHIEDE L'ISCRIZIONE al PEDIBUS DEL COMUNE DI BARI

Per l'alunno/a _____ nato/a a_____ il_____

Codice Fiscale _/_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ /

Residente a _____ in Via_____

che frequenta nell'a.s. 2024/2025 la classe _____ sezione _____ della scuola_____

Data e Luogo_____

Firma Genitore 1_____

Firma Genitore 2 _____

Firma Tutore Legale_____

COMUNE DI BARI

Piedibus
Comune di Bari

IL SERVIZIO PIEDIBUS SARÀ ATTIVO NELLA SETTIMANA DAL _____ AL_____ PER IL TRAGITTO DI ANDATA E RITORNO

Inoltre: chiede di poter usufruire del servizio Pedibus per il RIENTRO DA SCUOLA consapevole che ad attendere il minore ci dovrà essere obbligatoriamente un genitore o un adulto maggiorenne delegato

- ☐ SI
- ☐ NO

In caso di adesione al servizio di rientro autorizzo gli operatori ad affidare il minore alle seguenti persone (indicare nome cognome, grado parentela e n. tel.)

- Autorizzo gli operatori ad affidare il minore alle seguenti persone:

Nome e cognome _____Cell. _____ Grado di parentela _____
Nome e cognome _____Cell. _____ Grado di parentela _____
Nome e cognome _____Cell. _____ Grado di parentela _____

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI GENITORI DICHIARANTI E DEI DELEGATI.

Data/ Luogo *Firma di entrambi i Genitori*

_____ _____

_____

All. Documento Identità