



Associazione di Volontariato

SI PUÒ FARE *onlus*

Spett. le Associazione di volontariato  
SI PUÒ FARE *onlus*

Spett.le Istituto Comprensivo  
"Grazie Tavernelle"  
Ancona

**OGGETTO: Domanda di iscrizione al PIEDIBUS anno scolastico 2015/2016  
Scuola Primaria MAGGINI - SAVIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**GENITORI/TUTORI O ESERCENTI LA POTESTÀ DI**

COGNOME E NOME del/lla bambino/a	SCUOLA, CLASSE E SEZIONE FREQUENTATA	Altezza	Peso

**CHIEDONO**

**di poter iscrivere la/il/i proprio/i figlia/o/i al servizio PIEDIBUS sulla linea:**  
*(barrare la casella corrispondente alla linea scelta)*

<input type="checkbox"/> <b>LINEA MAGGINI 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>LINEA MAGGINI 2</b>	<input type="checkbox"/> <b>LINEA SAVIO 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>LINEA SAVIO 2</b>
---	---	---	---

-Dichiaro di aver letto il Regolamento del Piedibus pubblicato anche sui siti [www.sipuofareonlus.org](http://www.sipuofareonlus.org) e [www.grazietavernelle.it](http://www.grazietavernelle.it) e lo accetto.

-Dichiaro di essere a conoscenza che il servizio viene svolto unicamente per il tragitto di andata verso la scuola e che non verrà effettuato nei giorni in cui verrà comunicato dall'Istituto una probabilità di sciopero del personale scolastico.

-Dichiaro di essere a conoscenza che il servizio verrà sospeso nei mesi di Dicembre 2015, Gennaio e Febbraio 2016

-Ci impegniamo ad istruire nostro/a figlio/a sul comportamento da tenere nel corso del tragitto, sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dai conducenti e dai controllori, sull'importanza di indossare la pettorina catarifrangente.

-Autorizziamo l'Associazione SI PUÒ FARE e l'Istituto a utilizzare/pubblicare fotografie, video ed immagini di nostro/a figlio/a **solo ed esclusivamente a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al Piedibus.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Il presente modulo va inoltrato all'Associazione SI PUÒ FARE tramite mail all'indirizzo [info@sipuofareonlus.org](mailto:info@sipuofareonlus.org), o consegnato ai volontari del Piedibus o fatto pervenire alle insegnanti ALESSANDRA ARMENISE (Scuola MAGGINI) o RITA SERVADIO (Scuola SAVIO)

**Sede Legale:** Via Verga 2 60128 Ancona

presso la Scuola Secondaria di Primo Grado "Marconi" - Istituto Comprensivo "Grazie Tavernelle" -

**Sede Postale:** Via Tavernelle 11 60128 Ancona

**Sito:** [www.sipuofareonlus.org](http://www.sipuofareonlus.org) **Contatti:** cellulare 3292050421 mail [info@sipuofareonlus.org](mailto:info@sipuofareonlus.org)