



## Modulo per accompagnatore

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

residente in Malnate - Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
(indicare numeri immediatamente raggiungibili)

### CHIEDO

di essere ammesso quale accompagnatore volontario del servizio "Pedibus"  
per l'anno scolastico 20.. -20..

Linea prescelta: \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Fa presente di essere a conoscenza di tutte le condizioni che regolano il PEDIBUS (consegnate con il presente modulo) e si impegna ad accettarle pienamente e senza riserve.

*Ai sensi del D.Lgs.vo 30.06.2003, n. 196, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le necessità organizzative del servizio.*

Malnate \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per informazioni  
Comitato Pedibus Malnate Cell 3393574106/ 3498515561 [pedibusmalnate@libero.it](mailto:pedibusmalnate@libero.it)