

Istituto Comprensivo Pescara 5

Via Vincenzo Gioberti, 15 - 65123 Pescara

Dirigente Scolastico Prof.ssa Daniela Massarotto



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO 'PEDIBUS'

Istituto Comprensivo Pescara 5, A.S. 2022/2023

Scuola Primaria di via Cavour

ALUNNO/A:

nome _____ cognome _____ classe _____ sezione _____

Eventuale fratello/sorella, frequentante lo stesso plesso, che si intende **iscrivere**:

nome _____ cognome _____ classe _____ sezione _____

I SOTTOSCRITTI GENITORI (o tutori legali) DELL'ALUNNO/A (o degli alunni) SUINDICATI
SCELGONO DI ISCRIVERLO/A AL PROGETTO, IMPEGNANDOSI AD ACCOMPARLO/A E RIPRENDERLO/A
CON PUNTUALITÀ NEGLI ORARI IN SEGUITO INDICATI, ALLA FERMATA:

PARCO DEI SOGNI CADORNA CAVOUR TOTI/KIDLAND

Madre: nome _____ cognome _____ telefono _____ *

firma _____

Padre: nome _____ cognome _____ telefono _____ *

firma _____

* Si prega di rendersi reperibili telefonicamente in orario di ingresso e uscita da scuola

Se si desidera far riprendere i bambini da familiari diversi dai genitori, si procederà come da procedura consolidata in segreteria scolastica.

TRATTAMENTO DEI DATI: Si precisa che tutti i dati forniti saranno trattati solo ed esclusivamente ai fini dell'iniziativa 'PEDIBUS'. Si richiede l'autorizzazione al trattamento degli stessi, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del Dlgs 196/2003 (Codice della Privacy), a Legge 675/96, come modificato dal Dlgs 101/2018.

firma _____

LIBERATORIA ALL'USO DELLE IMMAGINI: per soli fini didattici e/o di promozione dell'iniziativa su canali divulgativi quali: il sito web della scuola, il sito web del Comune di Pescara, testate giornalistiche di comprovata serietà,

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

a pubblicare immagini di mio figlio/a riprese durante lo svolgimento del progetto.

firma _____

MATERIALE FORNITO AI PARTECIPANTI: al momento dell'iscrizione saranno consegnati 1 cappellino colorato (in omaggio) ed 1 gilet catarifrangente che andrà conservato per tutta la durata del progetto e riconsegnato alla fine dello stesso o in caso di rinuncia anticipata per scelta del partecipante.

Per chi è stato già iscritto lo scorso anno scolastico:

HO GIA' IL CAPPELLINO

HO GIA' IL GILET

**EVENTUALI GENITORI O FAMILIARI DISPONIBILI AD ACCOMPAGNARE IL GRUPPO,
INSIEME AI VOLONTARI FIAB O AI VOLONTARI DEL COMUNE DI PESCARA:**

nome _____ cognome _____ telefono _____

Precisare, in caso di disponibilità parziale, se

Un solo giorno a settimana: _____

Più giorni a settimana: _____

Solo andata o ritorno: _____

nome _____ cognome _____ telefono _____

Precisare, in caso di disponibilità parziale, se

Un solo giorno a settimana: _____

Più giorni a settimana: _____

Solo andata o ritorno: _____