

AUTORIZZAZIONE DA RESTITUIRE ENTRO IL _____ SETTEMBRE 2015

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

mail _____ Tel _____ (indicare i numeri

immediatamente raggiungibili) che frequenta classe _____ sezione _____ della Scuola

primaria U. e M. di Savoia

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a ad usufruire del:

- ☐ **Pedibus** (segnare con una **X** la fermata prescelta)

Linea PEDIBUS C.so San Pietro (Linea Arancio)

Andata

- | | |
|--|---------------------|
| - Capolinea P.zza San Pietro (ingresso Cinema) | partenza ore 8:10; |
| - 1° fermata Ponte San Pietro (lato destro) | passaggio ore 8:13; |
| - 2° fermata P.zza Marconi (fronte farmacia) | passaggio ore 8:17; |
| - Arrivo previsto a scuola | alle ore 8:26. |

Linea PEDIBUS V.le Sforza (Linea Gialla)

Andata

- | | |
|--|----------------------|
| - Capolinea V.le Sforza ang. Via Gandhi (parcheggio) | partenza ore 08:05; |
| - 1° fermata Via Lamarmora ang. V.le Sforza (semaforo) | passaggio ore 08:09; |
| - 2° fermata Via Anfossi (Centro Sforza) | passaggio ore 08:13; |
| - 3° fermata Via Stignani ang Via Sforza (semaforo) | passaggio ore 08:18; |
| - Arrivo previsto a scuola | alle ore 08:26. |

- ☐ **Bicibus** (segnare con una **X** la fermata prescelta)

Linea BICIBUS V.le Sforza (Linea rossa)

Andata

- | | |
|---|----------------------|
| - Capolinea Via Banfi (parcheggio) | partenza ore 08:18; |
| - 1° fermata V.le Sforza ang. Via Gandhi (parcheggio) | passaggio ore 08:20; |
| - 2° fermata Via Lamarmora | passaggio ore 08:21; |
| - 3° fermata Via Anfossi (Centro Sforza) | passaggio ore 08:23; |
| - Arrivo previsto a scuola | alle ore 08:28. |

Segue →

- ☐ autorizzo mio/a figlio/a ad effettuare da solo il tragitto casa/fermata esonerando da qualsiasi responsabilità gli accompagnatori ed il Comune;
oppure
- ☐ dichiaro di impegnarmi ad accompagnare puntualmente, personalmente o per delega, il bambino alla fermata concordata, per la durata del servizio.

Mi impegno inoltre ad istruirlo sul comportamento da tenere nel corso del tragitto e sulla necessità di attenersi alle istruzioni impartite dagli accompagnatori.

Dichiaro di sollevare gli accompagnatori da responsabilità per fatti accorsi ai bambini non dipendenti da comportamenti dolosi.

Autorizzo ad utilizzare fotografie ed immagini che ritraggano mio/a figlio/a **solo ed esclusivamente** a fini promozionali ed in contesti strettamente collegati al Pedibus/bicibus

Fa presente di essere a conoscenza di tutte le condizioni che regolano il PEDIBUS/BICIBUS (consultabili sul sito comunale www.comune.abbiategrasso.mi.it) e si impegna ad accettarle pienamente e senza riserve.

Si impegna altresì a riconsegnare il presente modulo (in caso di mancata consegna il minore non sarà ammesso al servizio).

Firma_____

SEZIONE DEDICATA A TUTTI I GENITORI

Il progetto Pedibus e Bicibus a favore dei bambini sarà attivato solo con la presenza di un adeguato numero di genitori-accompagnatori.

A questo proposito se avete disponibilità di qualche giorno (anche solo uno) e volete partecipare attivamente a questa esperienza per far crescere il progetto (per attivare altre linee) e il benessere dei bambini segnate con una **X** l'adesione come accompagnatore. Prima dell'inizio del progetto, organizzeremo un incontro dove spiegheremo la funzione dell'accompagnatore (che è molto semplice e non è molto diverso rispetto ai comportamenti che tenete accompagnando vostro figlio a scuola). L'unico impegno richiesto è la presenza e 10 minuti del vostro tempo.

COMUNICO

- ☐ la mia adesione in qualità di accompagnatore
- ☐ di non essere disponibile ad effettuare l'accompagnatore

Firma_____

Per qualsiasi informazione potete contattarci via mail: **pedi-bicibus@agescuolamica.it**
o tramite la pagina facebook: Age Scuola Amica

Per ulteriori info vi rimandiamo al nostro sito **www.agescuolamica.it/pedibicibus**