



**MODULO VOLONTARI
ACCOMPAGNATORI PIEDIBUS
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

**INDICA SU QUALE LINEE SEI DISPONIBILE A COLLABORARE
COME VOLONTARIO ACCOMPAGNATORE:**

- ☐ LINEA OLTRONA
- ☐ LINEA CAIO PLINIO
- ☐ LINEA BAROZZO
- ☐ LINEA CASTELLO
- ☐ COINCIDENZA VIA VOLTA / VIA REGINA
- ☐ COINCIDENZA VIA VOLTA / VIA BULGARO

INDICA IN QUALI GIORNI SEI DISPONIBILE:

- ☐ LUNEDÌ
- ☐ MARTEDÌ
- ☐ MERCOLEDÌ
- ☐ GIOVEDÌ
- ☐ VENERDÌ
- ☐ SETTIMANE ALTERNE

Note _____



Acconsento alla pubblicazione sulle pagine istituzionali e social del Comune e della Genitori Associati di eventuali riprese o foto scattate nell'ambito del progetto

☐ Sì ☐ No

Acconsento ad essere inserit* nel gruppo Whatsapp Volontari e Community

☐ Sì ☐ No

Tutela della privacy: I dati personali e sensibili fornitici all'iscrizione e quelli che eventualmente fornirà successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa (D.Lgs. 30/06/2003 n.196).
Titolare del trattamento dei dati: Genitori Associati Lurate Caccivio

Acconsento al trattamento dei dati

☐ Sì ☐ No

Firma _____

☐ **HO LETTO ED ACCETTATO IL REGOLAMENTO VOLONTARI**
(Reperibile nella sezione in cui è presente anche questo modulo)

Data _____ Firma _____

Una volta compilato e firmato il documento, inviare a
volontaripiedibuslc@gmail.com