

**MODULO VOLONTARI
ACCOMPAGNATORI PIEDIBUS
ANNO SCOLASTICO 20___/20___**

NOME _____ **COGNOME** _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

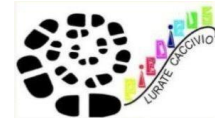
**INDICA SU QUALE LINEE SEI DISPONIBILE A COLLABORARE
COME VOLONTARIO ACCOMPAGNATORE:**

- 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

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
volontaripedibuslc@gmail.com