



COMUNE DI FURCI SICULO
(Città Metropolitana di Messina)

C.A.P. 98023 P.IVA 00361970833 Tel./Fax 0942 794122
GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER (F)

AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI
FURCI SICULO

Oggetto: Richiesta ammissione progetto "PEDIBUS".

Io sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Tel. _____

In qualità di genitore del minore

Nome _____

Cognome _____

nato/a a _____ il _____

Chiedo

la partecipazione di Mio/a figlio/a al progetto "PEDIBUS".

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti

Furci Siculo lì _____



Questionario "PIEDIBUS"

Nome e cognome dell'alunno _____

Indirizzo _____

Classe frequentata _____

1) Vostro figlio/a effettua il percorso casa – scuola prevalentemente (andata e ritorno)

Da solo/a

Accompagnato/a

2) Quale mezzo viene usato prevalentemente (andata e ritorno)

Piedi

bicicletta

moto

automobile

altro

3) A che ora esce suo/a figlio/a da casa per raggiungere la scuola?

Nel caso il/la bambino/a venga accompagnato

4) Chi accompagna vostro/a figlio/a a scuola? (andata e ritorno)

Papà

Mamma

Altri _____

5) L'accompagnatore uscirebbe comunque alla stessa ora del bambino/a? SI NO

6) La scuola si trova nell'itinerario casa – lavoro dell'accompagnatore? SI NO

7) Quali sono i motivi principali per cui il/la bambino/a viene accompagnato/a ?

è troppo piccolo/a

abitiamo troppo lontano

per proteggerlo/a dai pericoli del traffico

lo zaino è troppo pesante

per abitudine

altro _____

8) Sarebbe interessato/a a usufruire del "PIEDIBUS"?

SI NO

9) sarebbe disposto/a a collaborare, limitatamente alle sue disponibilità, all'iniziativa del PIEDIBUS?

SI NO

Nome _____

Cognome _____

Telefono _____

*i dati saranno trattati solo ed esclusivamente ai fini dell'iniziativa "PIEDIBUS". Si richiede l'autorizzazione al trattamento degli stessi ai sensi della legge 675/96

FIRMA _____