



COMUNE DI CONDOVE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Martiri della Libertà n.7 10055 CONDOVE

Tel. 0119643102 Fax 0119644197

P.IVA: 01468460017

e.mail: protocollo@comune.condove.to.it

www.comune.condove.to.it

PROGETTO PIEDIBUS A.S. 2024/2025 MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL MINORE:

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Classe e Sezione: _____
- Indirizzo di residenza: _____
- Recapito telefonico genitore/tutore di riferimento (per inserimento in gruppo Whatsapp di PIEDIBUS): _____

DATI DEI GENITORI/TUTORI:

- Nome e Cognome: _____/_____
- Indirizzo di residenza: _____/_____
- Recapiti telefonici: _____/_____
- E-mail: _____/_____

PERCORSO DI PIEDIBUS SCELTO:

- Linea Piedibus:
 - Linea BORGO GRAVIO
 - Linea BORGO DORA
 - Linea BORGO NUOVO
 - Linea BORGO CONTE VERDE
 - Linea BORGO STORICO
 - Linea BORGO FUCINE
- Fermata di partenza: _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti _____, in qualità di genitori/tutori legali del minore sopra indicato, dichiarano di aver preso visione del regolamento del servizio Piedibus organizzato dal Comune di Condove e di accettarne integralmente le condizioni.



COMUNE DI CONDOVE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Martiri della Libertà n.7 10055 CONDOVE

Tel. 0119643102 Fax 0119644197

P.IVA: 01468460017

e.mail: protocollo@comune.condove.to.it

www.comune.condove.to.it

In particolare:

1. Autorizzo la partecipazione del minore al servizio Piedibus, sollevando il Comune di Condove e gli accompagnatori volontari da qualsiasi responsabilità per eventuali danni a persone o cose che possano verificarsi durante l'utilizzo del servizio, salvo i casi di dolo o colpa grave.
2. Dichiaro che mio/a figlio/a è in condizioni di salute idonee alla partecipazione al servizio e mi impegno a segnalare eventuali problematiche di salute o esigenze particolari.
3. Autorizzo il personale incaricato del servizio a contattarmi in caso di necessità e, in caso di emergenza, a prendere le misure necessarie per la sicurezza del minore.
4. Mi impegno a garantire la presenza del minore alla fermata di partenza negli orari stabiliti e a rispettare le regole del servizio.
5. Sono consapevole che il servizio è gestito da accompagnatori volontari e che la sicurezza del minore è garantita nel limite delle possibilità del servizio stesso.
6. Autorizzo l'eventuale utilizzo di immagini del minore per finalità informative e promozionali legate al servizio Piedibus, salvo opposizione espressa barrando la seguente casella: ☐ Nego il consenso all'uso delle immagini.

Luogo e data: _____

Firma di entrambi i genitori/tutori: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 GDPR 2016/679)

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per l'organizzazione e la gestione del servizio Piedibus. Il titolare del trattamento è il Comune di Condove. Per maggiori informazioni sui diritti degli interessati, è possibile consultare l'informativa completa disponibile presso gli uffici comunali o sul sito web istituzionale.

Firme per presa visione dell'informativa: _____
