



“PROGETTO PEDIBUS”
Modulo di adesione degli
ACCOMPAGNATORI VOLONTARI

Al Comune di Buttrio
Via Divisione Julia, 36
33042 Buttrio (Ud)

Email:
protocollo@comune.buttrio.ud.it

Io sottoscritto *(Si invita a compilare in stampatello)*

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Buttrio (Ud) in Via _____ n° _____

Telefono/Cellulare (immediatamente raggiungibile) _____

e-mail: _____

mi rendo disponibile a partecipare direttamente alla realizzazione dell’iniziativa, dando la mia **disponibilità ad accompagnare i bambini che aderiscono al Pedibus** nei seguenti giorni, orari e percorso (barrare le caselle che interessano):

PERCORSO 1 - ore 7:50 - Area Verde Testudo, Via Lippe incrocio Via C. Percoto (civico 31), Via Lippe ingresso area pedonale Viale Busolini, Via Lungoroggia, Scuola;

PERCORSO 2 - ore 7:50 - Area Verde Roncuz (pensilina scuolabus), Via Roma, Via Udine, Via Lungoroggia, Scuola;

PERCORSO 3 - ore 7:45 - Municipio Via Divisione Julia, Via Manzano, “Troi dal Riul”, Via Cividale, attraversamento pedonale verso Via Lungoroggia, Scuola.

Nei seguenti giorni: lunedì mercoledì venerdì

Per il seguente periodo:

Per tutto il periodo del servizio

OPPURE

Per il seguente periodo: _____

Buttrio, lì _____

(firma)