



COMUNE DI ADRO

Provincia di Brescia

SETTORE SERVIZI GENERALI
Servizio Istruzione

MODULO VOLONTARIO PIEDIBUS

Linea di RITORNO

Con la presente il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ Prov. _____

E-MAIL _____

Tel./cell _____

COMUNICA LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ESSERE VOLONTARIO/A AL SERVIZIO PIEDIBUS per l'a.s. 2025/2026

Presso la linea ROSA

RITORNO (partenza Scuola, unica fermata Oratorio-Piazza Padre Costantino)

Indicare i giorni della propria disponibilità

LUNEDÌ

MARTEDÌ

MERCOLEDÌ

GIOVEDÌ

VENERDÌ

INDIFFERENTE

Il sottoscritto è consapevole che il Comune attiverà il servizio al raggiungimento di un numero da esso ritenuto adeguato di volontari e di iscritti.

Via Tullio Dandolo 55, 25030 Adro (BS) – P.IVA/C.F.: 82000850170 - www.comune.adro.bs.it

Tel. 0307454331 – istruzione@comune.adro.bs.it - comunediadro@cert.legalmail.it



COMUNE DI ADRO

Provincia di Brescia

SETTORE SERVIZI GENERALI
Servizio Istruzione

Annotazioni: _____

La presente dichiarazione ha validità quale iscrizione come volontario del Piedibus del Comune di Adro, e a tal fine dichiara:

- *di avere l'idoneità psico-fisica necessaria allo svolgimento delle attività;*
- *di non avere condanne e/o procedimenti penali in corso, che incidano negativamente nei rapporti con la Pubblica Amministrazione o potenzialmente lesivi della sua immagine;*
- *(per cittadini extracomunitari): di avere regolare permesso di soggiorno in corso di validità;*
- *l'accettazione incondizionata del Regolamento del Piedibus.*

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati

In allegato la carta di identità del dichiarante

Il modulo deve essere presentato all'ufficio Protocollo del Comune di Adro o inviato a mezzo mail all'indirizzo segreteria@comune.adro.bs.it