

Al Signor Sindaco del Comune di Berra

Oggetto: Volontari civili per assistenza scolastica. Disponibilità per

- Vigilanza servizio pre-scuola
- Vigilanza servizio trasporto scolastico

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
tel. _____
e mail _____

con la presente manifesta la propria disponibilità, in qualità di volontario, allo
svolgimento della citata attività durante l'anno scolastico 2014/2015 secondo quanto
più sotto specificato: _____

All'uopo dichiara:

- a) il possesso dei requisiti richiesti (residenza nel Comune di Berra, età, idoneità psicofisica, assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti);
- b) di avere preso atto dell'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali relativi alla presente;

Distinti saluti

Berra _____

firma _____

Allegato: certificato medico di idoneità psicofisica