

**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 2018/2019**

Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia di RAVENNA)

Cod. ISTAT \_\_\_\_\_

ALUNNI <b>NON DISABILI</b> TRASPORTATI	N.
ALUNNI <b>DISABILI</b> TRASPORTATI	N.
<b>TOTALE</b> ALUNNI TRASPORTATI	N.

<b>COSTO NETTO DEL SERVIZIO</b>	<b>CONTRIBUTO DELL'UTENZA</b>
Totale €.	Totale €
Per alunno trasportato €.	Per contribuente €

mezzo utilizzato per il servizio				scuole servite								Km percorsi giornalmente
				Scuola Primaria				Scuola secondaria di 1 <sup>a</sup> grado				
n.	gest diretta	appalto	Trasp. pubblico	statali	comunali	private	n. utenti	statali	comunali	private	n. utenti	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
<b>TOTALE</b>												
Nome e firma del responsabile del procedimento:							Tel. _____				Data _____	
							Fax _____					

Da far pervenire alla Provincia di Ravenna **entro il 14/06/2019**