

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2020 (Da inviare alla Provincia entro il 15 giugno 2020)

Comune di _____ (Provincia di RAVENNA)

Cod. ISTAT _____

ALUNNI con disabilità	N.
ALUNNI senza disabilità	N.
TOTALE ALUNNI TRASPORTATI	N.
COSTO NETTO DEL SERVIZIO	CONTRIBUTO DELL'UTENZA
Totale €.	Totale €
Per alunno trasportato €.	Per contribuente €

mezzo utilizzato per il servizio				scuole servite																Km percorsi giornalmente
				Scuola Infanzia				Scuola Primaria				Scuola Secondaria di 1° grado				Scuola Secondaria di 2° grado				
n.	gestione diretta	appalto	Trasp. pubblico	statali	comunali	private	n. utenti	statali	comunali	private	n. utenti	statali	comunali	private	n. utenti	statali	comunali	private	n. utenti	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
TOTALE																				
Nome e firma del responsabile del procedimento _____								Tel. _____				Fax: _____ -				Data _____				