

Trasporti scolastici ordinari - Spesa corrente

A.S 2011/2012

PROVINCIA DI MODENA

COMUNE DI _____

L.R. 26/2001 DIRITTO ALLO STUDIO
SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI SULLE CARATTERISTICHE
DEL TRASPORTO SCOLASTICO
 (da trasmettere alla Provincia di Modena entro il)
2 MARZO 2012

A) INFORMAZIONI SULLE CARATTERISTICHE DEL TRASPORTO SCOLASTICO

1. MEZZI (indicare il numero complessivo): N. _____ di cui:

- GESTIONE DIRETTA N. _____
- SERVIZIO ESTERNALIZZATO N. _____
- MEZZI PUBBLICI N. _____
- ALTRO N. _____

2. TIPOLOGIA MEZZI (RILEVAZIONE DEL GRADO DI IMPATTO AMBIENTALE DEGLI STESSI):

- MEZZI A BENZINA O DIESEL N. _____
- MEZZI IBRIDI (A METANO, GPL, ELETTRICI) N. _____

3. MEZZI IDONEI AL TRASPORTO DI DISABILI FISICI N. _____

4. INFORMAZIONI SULL'UTENZA:

TIPOLOGIA SCUOLE	N. SCUOLE SERVITE	N. STUDENTI TRASPORTATI (per tipologia di scuola)
INFANZIA STATALI		
INFANZIA COMUNALI		
INFANZIA PARITARIE		
TOTALI INFANZIA		
PRIMARIE STATALI		
PRIMARIE COMUNALI		
PRIMARIE PARITARIE		
TOTALI PRIMARIE		
SECONDARIE 1° GRADO STATALI		
SECONDARIE 1° GRADO COMUNALI		
SECONDARIE 1° GRADO PARITARIE		
TOTALI SECONDARIE 1° GRADO		
TOTALI GENERALI		

Trasporti scolastici ordinari - Spesa corrente

A.S. 2011/2012

PROVINCIA DI MODENA

COMUNE DI _____

L.R. 26/2001 DIRITTO ALLO STUDIO
SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI SULLE CARATTERISTICHE
DEL TRASPORTO SCOLASTICO
(da trasmettere alla Provincia di Modena entro il)
2 MARZO 2012

5. FACILITAZIONI DI VIAGGIO EROGATE (es, sconti su abbonamenti bus ecc..)

SI _____ (INDICARE QUALI) _____

NO _____

6. NUMERO COMPLESSIVO DEI GIORNI DELL'ANNO SCOLASTICO NEI QUALI VIENE SVOLTO IL TRASPORTO:

N. _____

7. SOMMA DEI KM MEDI PERCORSI DA TUTTI I MEZZI IN UN GIORNO :

KM _____ di cui

- IN TERRITORIO COMUNALE: KM _____

- IN TERRITORIO EXTRACOMUNALE KM _____

* NOTA

SI PRECISA CHE PER LA RIPARTIZIONE DEI CONTRIBUTI, L'UFFICIO PROVINCIALE PROVVEDERÀ A MOLTIPLICARE IL DATO MEDIO FORNITO PER 200, PARI AI GIORNI DI DURATA DELL'ANNO SCOLASTICO.

B) COSTO DEL SERVIZIO A.S. 2011/2012:

1) PREVISIONE DEL COSTO COMPLESSIVO ANNUO DEL SERVIZIO (COMPRESIVO DEL CONTRIBUTO UTENTE) € _____

- CONTRIBUTO COMPLESSIVO DELL'UTENZA € _____

- COSTO DEL SERVIZIO SOSTENUTO DA UN UTENTE: € _____

- EVENTUALI ALTRE ENTRATE: € _____

- N. UTENTI CHE PAGANO IL SERVIZIO _____

- N. UTENTI CHE UTILIZZANO IL SERVIZIO GRATUITAMENTE _____

COGNOME E NOME DEL COMPILATORE: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

ASSESSORATO COMPETENTE: _____

DATA E FIRMA

(IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO) _____