



**Trasporti scolastici per alunni con handicap - 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) DESCRIZIONE DEL SERVIZIO OFFERTO (INDICARE OGNI SERVIZIO):

1) MEZZI UTILIZZATI (TIPOLOGIA): _____

2) SERVIZIO IN APPALTO GESTIONE DIRETTA CONVENZIONE

3) TOTALE KM PERCORSI NELL'ANNO (previsione per A.S. 2011/2012): KM _____

4) TERRITORIO COMUNALE: KM _____ TERRITORIO EXTRACOMUNALE: KM _____

5. PARTICOLARI CONVENZIONI /ACCORDI PER SERVIZI SOVRACOMUNALI:

SI _____ (INDICARE QUALI) _____

NO _____

B) INFORMAZIONI SULL'UTENZA:

1. NUMERO UTENTI CON DEFICIT TRASPORTATI: N. _____

2. NUMERO ORE PRESTATE SUI MEZZI DAL PERSONALE DI ASSISTENZA : N. _____

C) COSTO DEL SERVIZIO:

1. COSTO COMPLESSIVO PREVISTO PER A.S. 2011/2012 DEL TRASPORTO € _____
(KM TOTALI PER COSTO DI 1 KM CON ESCLUSIONE DELL'EVENTUALE ASSISTENZA):

2. COSTO COMPLESSIVO ORE DI ASSISTENZA PRESTATE SUI MEZZI € _____
(ORE TOTALI PER COSTO DI 1 ORA):

3. TOTALE COSTO (PUNTO 1 + PUNTO 2) : € _____

COGNOME E NOME DEL COMPILATORE: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

ASSESSORATO COMPETENTE: _____

DATA E FIRMA

(IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO) _____