

SCHEMA 5 (da trasmettere entro il 2/10/2017)
A. S. 2017/2018 – TRASPORTO PALESTRE

SCUOLA: _____

PERCORSO:	ORARIO ANDATA	ORARIO RITORNO	GIORNI (LU-MA-ME-GI-VE-SA)	N. POSTI	ALUNNI HAND.

DATA INIZIO DEL SERVIZIO:

REFERENTE : _____ TEL. _____

Data di compilazione _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
