

Data: .....

Oggetto: Richiesta trasporto scolastico per uscita didattica

COMUNE DI VENEZIA  
DIREZIONE SVILUPPO ORGANIZZATIVO e  
STRUMENTALE,  
SETTORE SERVIZI EDUCATIVI  
SERVIZIO TRASPORTI SCOLASTICI  
Strada del Rigo 38 - 30174 - Mestre (Venezia)  
Tel.0412746270 - fax 0412746269  
e-mail: trasportiscolastici@comune.venezia.it  
PEC protocollo@pec.comune.venezia.it  
codice fiscale 00339370272



<b>Direzione</b>		
<b>Plesso</b>		
<b>Classe</b>		
<b>Referente</b>		
<b>N.Telefono</b>		
<b>N.Fax e/o MAIL</b>	fax:	mail:
<b>Data uscita didattica:</b>		
<b>Destinazione ( via.. n. ...)</b>		
<b>MEZZA giornata</b> (andata <u>non prima</u> delle 09:00, ritorno non oltre le 11.30)	andata:	ritorno:
<b>INTERA giornata</b> (andata <u>non prima</u> delle 09:00, ritorno nella fascia oraria dalle 13:45 alle 15:30)	andata:	ritorno:
<b>N.alunni</b> (non diversamente abili)		
<b>N.alunni diversamente abili</b> deambulanti		
<b>N.alunni diversamente abili</b> NON deambulanti		
<b>N.adulti</b> e/o accompagnatori di div.abili		
<b>Metodo pagamento</b>	COD.UNIVOCO: CIG:	FATTURA privata

Il costo per ogni utente è il seguente:

- **MEZZA giornata** Euro 2,90  
- **INTERA giornata** Euro 4,28  
- **trasporto per corso NATATORI** Euro 1,80



Le suddette quote NON verranno applicate agli alunni diversamente abili, ai loro accompagnatori e all'accompagnatore dei bambini della scuola dell'Infanzia previsto dalla vigente normativa.

Le modalità di pagamento del trasporto saranno concordate direttamente con la ditta che ha in gestione il Servizio.

La quota da versare, come da preventivo, dovrà essere corrisposta per intero anche nel caso in cui il numero delle persone effettivamente trasportate risulti poi inferiore.

**Qualsiasi altro orario dovrà essere preventivamente concordato con questo ufficio.**

Si informa inoltre che eventuali disdette dovranno pervenire per iscritto entro le ore 12:00 del giorno lavorativo precedente l'uscita.

Trascorso tale termine rimane inteso che il versamento delle quote è comunque dovuto alla ditta.

Firma: .....

Autorizzazione del dirigente: .....

(spazio riservato all'Ufficio Trasporti Scolastici)

Responsabile Trasporti Scolastici: dott.ssa Cristina Tanduo

SI autorizza .....

NON si autorizza .....

<b>TOTALE PAGANTI</b>	N:	IMPORTO TOTALE: €
-----------------------	----	-------------------