

 PROVINCIA DI ASTI <i>Medaglia d'Oro al Valor Militare</i>	RICHIESTA TRASPORTO SCOLASTICO ALLIEVI DISABILI SCUOLA SECONDARIA II° GRADO Modulo 2_Preventivo ANNO SCOLASTICO 20___/20___	Direzione Operativa Funzioni regionali riassegnate Ufficio Diritto allo Studio
		Modello 2_preventivo

Il servizio di trasporto scolastico dedicato agli allievi diversamente disabili della scuola secondaria di II° grado è gestito:

Comune di

Mail e recapito telefonico operatore comunale compilatore:

Nominativo allievo	Indirizzo di residenza dell'allievo	Nome e Indirizzo dell'istituto scolastico frequentato dall'allievo	Class e di frequenza	Tot. Km giorno (A/R)	Costo annuale totale previsto del servizio (dal 1° giorno di scuola a settembre sino all'ultimo gg di scuola a giugno) IVA ESCLUSA	Costo annuale totale previsto del servizio (dal 1° giorno di scuola a settembre sino all'ultimo gg di scuola a giugno) IVA INCLUSA	Costo previsto da settembre a dicembre (IVA INCLUSA)	Costo previsto da gennaio a giugno (IVA INCLUSA)	Utilizzo di Ausilii Si/no (Se Si - Specifica re quail)	Presenza di accompagnatore (si/no)

Si prega di allegare delle note integrative in cui si dettaglia la motivazione della richiesta del trasporto speciale per ogni allievo.

Firma del Dirigente preposto
.....