|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RICHIESTA TRASPORTO SCOLASTICO ALLIEVI DISABILI SCUOLA SECONDARIA II° GRADO**  **TAXI**  **ANNO SCOLASTICO 2019/2020** | Dipartimento Educazione e Welfare  Direzione Istruzione, pari opportunità, welfare  Ufficio Diritto allo studio |
| **Modello TAXI** |

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

**□ Comune di ……………………………………………………………………………………………………..**

**□ in forma aggregata (specificare elenco comuni aderenti) ……………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo allievo** | **Indirizzo di residenza dell’allievo** | **Indirizzo dell’istituto scolastico frequentato dall’allievo** | **Classe di frequenza** | **Linea di trasporto**  **(**segnalare gli studenti che utilizzeranno lo stesso mezzo**)** | **Km giorno**  **(A/R)** | **Modalità di gestione del servizio** | **Costo annuale previsto del servizio** | **Tessera di libera circolazione (SI/NO)** | **Presenza di accompagnatore** | **Note** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

La tratta per gli allievi che effettuano il viaggio con lo stesso mezzo verrà considerata dal punto più lontano e alla destinazione più lontana e il costo viene indicato solo per la tratta.

Se il servizio è svolto in forma aggregata la comunicazione deve essere redatta dall’ente organizzatore del servizio di trasporto in oggetto.

**Si prega di allegare delle note integrative riguardanti le motivazioni per l’attivazione del servizio.**

**Firma del Dirigente preposto**

**……………………………….**

**Mail e recapito telefonico operatore comunale compilatore: ………………………………………………………………………….**