

L.R. 26/2001 DIRITTO ALLO STUDIO

TRASPORTO SCOLASTICO ORDINARIO A.S. 2023/2024

**RILEVAZIONE DATI SCHEDA A1 DA TRASMETTERE ALLA PROVINCIA ENTRO
IL 15 OTTOBRE 2023**

COMUNE DI _____

ENTE AL QUALE SARA' LIQUIDATO IL CONTRIBUTO _____

CARATTERISTICHE DEL TRASPORTO SCOLASTICO

PREVISIONE MEZZI UTILIZZATI

| | |
|-------------------------|----|
| Gestione diretta | n. |
| Servizio esternalizzato | n. |
| Mezzi pubblici | n. |
| altro | n. |
| TOT. | |

Mezzi idonei al trasporto di disabili fisici impiegati n.

PREVISIONE DATI RELATIVI ALL'UTENZA TRASPORTATA:

| TIPOLOGIA SCUOLE | N. SCUOLE SERVITE | N. STUDENTI TRASPORTATI | DI CUI MASCHI | DI CUI FEMMINE | NOTA |
|-------------------------------|----------------------|----------------------------|------------------|-------------------|--|
| INFANZIA STATALI | | | | | Il dato richiesto è riferito al solo servizio di trasporto ordinario effettuato per l'accesso a tutte le attività didattiche in orario scolastico. |
| INFANZIA COMUNALI | | | | | |
| INFANZIA PARITARIE | | | | | |
| TOT | | | | | |
| PRIMARIE STATALI | | | | | |
| PRIMARIE COMUNALI | | | | | |
| PRIMARIE PARITARIE | | | | | |
| TOT | | | | | |
| SECONDARIE 1° GRADO STATALI | | | | | |
| SECONDARIE 1° GRADO COMUNALI | | | | | |
| SECONDARIE 1° GRADO PARITARIE | | | | | |
| TOT | | | | | |

L.R. 26/2001 DIRITTO ALLO STUDIO

TRASPORTO SCOLASTICO ORDINARIO A.S. 2023/2024
**RILEVAZIONE DATI SCHEDA A1 DA TRASMETTERE ALLA PROVINCIA ENTRO
IL 15 OTTOBRE 2023**
PREVISIONE KILOMETRI DA PERCORRERE IN UN GIORNO PER TRASPORTO ORDINARIO
ATT.NE SI PREGA DI INDICARE IL DATO GIORNALIERO ED IL NUMERO EFFETTIVO DEI GIORNI DI TRASPORTO SCOLASTICO

| | | | |
|--|----------|---------------------|--|
| KM. GIORNALIERI IN TERRITORIO COMUNALE – TOT | nr. | Giorni | NOTA: La ripartizione dei contributi sarà effettuata moltiplicando i dati forniti per il numero di giorni previsti per il servizio e comunque non oltre il numero di giorni di durata effettiva dell'anno scolastico indicati dalla Regione Emilia Romagna (205). Si ricorda che i dati chilometrici forniti in maniera diversa da quanto richiesto saranno riparametrati d'ufficio al valore minimo di giorni del calendario scolastico. |
| KM. GIORNALIERI IN TERRITORIO EXTRA COMUNALE - TOT | nr. | | |

FACILITAZIONI DI VIAGGIO PREVISTE (AD ESEMPIO: SCONTI SU ABBONAMENTI - TARIFFE RIDOTTE – ESONERI)
BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE

| | |
|----|----------------------------------|
| SI | <i>Specificare la tipologia:</i> |
| NO | |

PREVISIONE DEI COSTI DEL SERVIZIO A.S. 2023/2024

| | | |
|--|------|--|
| COSTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO ORDINARIO (ESCLUSO OGNI COSTO PER TRASPORTO DISABILI) | EURO | |
|--|------|--|

DI CUI: (ELEMENTI CHE CARATTERIZZANO LA SPESA)

| | | |
|---|------|--|
| <i>CONTRIBUTO COMPLESSIVO DELL'UTENZA</i> | EURO | |
| <i>EVENTUALI ALTRI CONTRIBUTI DA PRIVATI E/O ENTI</i> | EURO | |
| <i>COSTO MASSIMO SOSTENUTO DAL SINGOLO UTENTE - stimato</i> | EURO | |
| <i>NUMERO UTENTI CHE PAGANO IL SERVIZIO</i> | TOT | |
| <i>NUMERO UTENTI CHE UTILIZZANO IL SERVIZIO GRATUITAMENTE</i> | TOT | |

RIFERIMENTI DEL COMPILATORE

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| NOME E COGNOME DEL REFERENTE _____ | |
| TELEFONO: _____ | E-MAIL: _____ |
| UFFICIO SEDE: _____ | |
| DATA _____ | IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO |
| | FIRMA _____ |