ALLEGATO A

FAC SIMILE RICHIESTA ISTITUTI SCOLASTICI DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO

MODULO RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO GRATUITO
***MAPPA DELLA CITTÀ EDUCANTE*" – a.s. 2026/27**

Istituto e plesso richiedente: _____

_____

Classe/i: _____

Municipio: _____

Telefono: _____

E-mail / pec: _____

Indirizzo: _____

CICLO SCOLASTICO (scuola dell'infanzia, primaria)	
INDIRIZZO DELLA SCUOLA E DEL PUNTO DI RITROVO	
NOME COMPLETO DELL'INIZIATIVA DELLA *MAPPA DELLA CITTÀ EDUCANTE*, CON NUMERO SCHEDA ED ENTE ATTUATORE	
EVENTO PRENOTATO E CONFERMATO N.B. SE L'EVENTO NON è STATO PRENOTATO E CONFERMATO NON SI Può richiedere IL SERVIZIO DI TRASPORTO	○ SI ○ NO
DATA DELL'INIZIATIVA	

INDIRIZZO DEL LUOGO DELL'INIZIATIVA	
Andata: ORARIO DI PARTENZA DALLA SCUOLA	
Ritorno: ORARIO DI RIPARTENZA DAL LUOGO DELL'INIZIATIVA	
NUMERO TOTALE ALUNNI/E	
DI CUI CON DISABILITÀ (specificare anche se sono presenti alunni/e con sedia a rotelle)	
NUMERO INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI	
NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE 1 CON RECAPITO TELEFONICO (CELLULARE)	
NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE 2 CON RECAPITO TELEFONICO (CELLULARE)	

Timbro e firma dell'Istituto Scolastico