Allegato a Delibera di Giunta Comunale n°……. del……..

La presente scheda è contenuta nel Piano Comunale sul Diritto allo Studio per l'anno scolastico 2010/2011.

COMUNE DI …….

Abitanti …….

SCHEDA TRASPORTO ALLIEVI CON DISABILITÀ PER FREQUENZA ISTITUTI SCOLASTICI UBICATI FUORI COMUNE (SCUOLE SUPERIORI)

Cognome e Nome Studente	Data di nascita	Tipologia di Handicap (In particolare, indicare se disabilità motoria)	Comune di destinazione	Km al giorno (A+R)	Scuola di destinazione (Specificare Istituto e classe frequentata)	Totale numero Disabili da trasportare

Timbro d'ufficio e
firma del responsabile