

**DIRITTO ALLO STUDIO L.R. 27/85 art.16  
SERVIZIO TRASPORTO  
RICHIESTA ACQUISTO SCUOLABUS  
A.S. 2015/2016**

<b>Comune</b>	
Distretto scolastico	
Responsabile procedimento	
Telefono	
Fax	
E-mail / PEC	

Numero scuolabus attualmente in uso	
Numero di studenti da trasportare	
Distanza complessiva da coprire giornalmente (in km)	

	<b>Targa veicolo</b>	<b>Anno di immatricolazione</b>	<b>Condizioni del mezzo <sup>1</sup></b>	<b>Distanza percorsa giornalmente (in km)</b>
<b>scuolabus</b>				

Il Responsabile

<sup>1</sup> A) in uso – B) da rottamare