ICS "Einaudi Pascoli" MILANO	Richiesta dei servizi di trasporto	Mod. 24
		Rev 03
		21.02.2022

Prot. n. _____ del_____

DITTA_____

INDIRIZZO_____

TEL._____

FAX_____

N. AUTOMEZZI_____ DA POSTI_____

SERVIZI PER ALUNNI DVA (ES. MONTACARICHI)_____
_____

GIORNO DI PARTENZA _____

ORARIO PARTENZA_____

ORARIO DI FINE SERVIZIO_____

LUOGO DI PARTENZA_____

META DA RAGGIUNGERE_____

PREZZO COMPLESSIVO CONCORDATO_____

La documentazione obbligatoria, prevista dalla normativa vigente:

□ è già stata consegnata

□ sarà consegnata prima del servizio

Mail: MIIC8C0007@istruzione.it

NOTE_____
_____
_____

CIG .....

Codice Univoco Ufficio **UF998S**

Firma docente_____

Data, timbro e firma Ditta trasporto