

**firma Operatore Settore Servizi Sociali** \_\_\_\_\_

SCELTA erogatore del servizio di TRASPORTO

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

Scelgo la ditta \_\_\_\_\_ ammessa all'Albo degli Enti

Accreditati per l'erogazione del servizio di trasporto andata e ritorno dal proprio domicilio sito in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, all'Istituto di Istruzione  
secondaria \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

e delego il Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta a corrispondere in mia vece, l'importo del  
costo del trasporto fruito direttamente alla ditta accreditata, con l'impegno a farsi carico del  
pagamento del 50% del costo in caso di mancato avviso dell'eventuale assenza entro i termini  
stabiliti dal regolamento del servizio causando il viaggio a vuoto non consentito.

data \_\_\_\_\_

Firma dell'utente \_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE INCARICO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di coordinatore  
del servizio della ditta \_\_\_\_\_

**dichiaro di accettare l'incarico**

per l'erogazione del servizio Trasporto, con l'impegno a far carico alla Ditta del 50% del costo del  
viaggio a vuoto in caso di assenza non accertata preventivamente entro i termini stabiliti dal  
regolamento e dal Patto di accreditamento.

Firma del coordinatore

\_\_\_\_\_