# ***SCHEDA 3***

*(da trasmettere entro il 5/9/2026)*

## **A. S. 2026/2027 – *TRASPORTO PALESTRE***

***SCUOLA:*** _____

***PALESTRA:*** _____

| **PERCORSO:** | **ORARIO ANDATA** | **ORARIO RITORNO** | **GIORNI (LU-MA-ME-GI-VE-SA)** | **N. POSTI** | **ALUNNI HAND.** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| **DATA INIZIO DEL SERVIZIO:** |
|---|
| |

REFERENTE: _____ TEL. _____

Data di compilazione _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____