SERVIZIO DI TRASPORTO
PER COMUNE DI CINISELLO BALSAMO

ALLEGATO 3

TIPOLOGIA TRASPORTO _____ MESE DI _____

ORARIO DI PARTENZA ANDATA _____ ORARIO DI PARTENZA RITORNO _____
ORARIO DI ARRIVO ANDATA _____ ORARIO DI ARRIVO RITORNO _____
MEZZO UTILIZZATO TARGA _____
AUTISTA NOMINATIVO _____

NOME/COGNOME UTENTE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTALE PRESENZE
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																
	A																																
	R																																

SEGNALAZIONI

Servizio non effettuato	
Causa non effettuazione	
Servizio non in orario (entro 15 minuti) - Ritardo/Anticipo	
Data	

TIMBRO E FIRMA