

## PROGETTO "FUORISCUOLA" - COMUNICAZIONE DI USCITA SCOLASTICA

### 1) DATI DELLA SCUOLA

Istituto Comprensivo

Plesso scolastico

Indirizzo del plesso sito nel comune di Bergamo: Via/Piazza

Referente operativo: Sig./Sig.ra

Tel.

Indirizzo e-mail

### 2) VIAGGIO

#### Andata

Luogo di partenza

Orario/data di partenza

Destinazione

N° passeggeri

#### Ritorno

Luogo di partenza

Orario/data di partenza

### 3) MODALITA' DI UTILIZZO DELLA CARD "FUORISCUOLA"

**CARD "FUORISCUOLA"** è la tessera riservata alle scuole primarie del Comune di Bergamo che consente ad alunni ed insegnanti di viaggiare nella zona 00 della rete ATB, corrispondente alla zona urbana, secondo tempi e modalità concordate. Ad ogni scuola vengono consegnate nr.2 card accompagnate da 2 carnet 10 corse. Durante il viaggio i carnet vanno portati sempre con sé unitamente alla card.

### 4) MODALITÀ DI VIAGGIO

Il gruppo (alunni ed accompagnatori) non potrà essere superiore a 30 persone. Le scolaresche potranno organizzare il proprio viaggio **dalle ore 8.45 alle ore 12.15 e dalle ore 14.30 alle ore 16.30, ad esclusione della linea 1 sulla quale possono viaggiare dalle ore 9.15 alle ore 12.15 e dalle ore 14.30 alle ore 16.30.** L'accompagnatore dovrà timbrare il carnet ogni volta che il gruppo sale sul mezzo mostrando ai bambini il modo corretto di utilizzo del servizio di trasporto. La presente comunicazione non garantisce alla scolaresca la disponibilità di posti a bordo negli orari indicati poiché, trattandosi di un servizio pubblico di linea, essa è soggetta all'utilizzo da parte dell'utenza. La scuola interessata a viaggiare sui mezzi ATB con la card **deve inviare ad ogni uscita il presente modulo debitamente compilato con i dati richiesti agli indirizzi [atbpoint@atb.bergamo.it](mailto:atbpoint@atb.bergamo.it) e [servizispeciali@atb.bergamo.it](mailto:servizispeciali@atb.bergamo.it)** almeno tre giorni lavorativi prima del viaggio. Le segnalazioni permetteranno ad ATB di dare indicazioni sugli orari delle corse e sul percorso migliore.

Il Dirigente Scolastico, Sig./Sig.ra

dichiara di aver letto ed accettato le condizioni di utilizzo.

Bergamo, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Il Dirigente Scolastico