

**PROGETTO “FUORISCUOLA”
COMUNICAZIONE DI USCITA SCOLASTICA**

1) DATI DELLA SCUOLA

Istituto Comprensivo _____

Plesso scolastico _____

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

Referente operativo: Sig./Sig.ra _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

2) VIAGGIO

Andata

Luogo di partenza _____

Data e orario di partenza _____

Destinazione _____

N° passeggeri _____

Ritorno

Luogo di partenza _____

Data e orario di partenza _____

3) MODALITA' DI UTILIZZO DELLA CARD “FUORISCUOLA”

CARD “FUORISCUOLA ” E' 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 verranno consegnate nr.2 card accompagnate da un tesserino cadauna. Durante il viaggio i tesserini vanno portati sempre con sé unitamente alla card.

MODALITA' DI VIAGGIO Il gruppo (alunni ed accompagnatori) non potrà essere superiore a 30 persone, al fine di non creare disagio agli altri utenti a bordo dell'autobus. Le scolaresche potranno organizzare il proprio viaggio **dalle ore 08.45 alle ore 12.15 e dalle ore 14.30 alle ore 16.30, ad esclusione della linea 1 sulla quale possono viaggiare dalle ore 9.30 alle ore 12.00 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 disponibilità dei posti a bordo non è soggetta a restrizioni ed è variabile, l'affollamento delle corse potrebbe far sorgere criticità anche al momento dell'utilizzo del servizio, pertanto ATB Servizi non assicura posti a sedere né disponibilità certa.

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 e servizispeciali@atb.bergamo.it** almeno **tre** giorni 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 norme di utilizzo.

Bergamo, _____

Il Dirigente Scolastico