

All. A2

Al Dirigente del Settore Front-Office  
U.O.C. Pubblica Istruzione/Sociale  
del Comune di Monsummano Terme

**OGGETTO: OFFERTA PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO DEGLI ALUNNI DISABILI PRESSO GLI ISTITUTI SCOLASTICI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_, in qualità di  
Legale Rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in riferimento all'oggetto di cui sopra, rimette la seguente offerta:

- Tariffa **per i due anni scolastici (18 mesi)** applicata per il trasporto di un alunno disabile presso scuole ubicate nel territorio del Comune di Monsummano Terme: € \_\_\_\_\_
- Tariffa **per i due anni scolastici (18 mesi)** applicata per trasporto di un alunno disabile presso scuole ubicate al di fuori del territorio del Comune di Monsummano Terme:  
€ \_\_\_\_\_
- Ribasso percentuale sull' **importo base complessivo** pari a \_\_\_\_\_ %

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_