



**Comune di  
Cascina**

SERVIZI EDUCATIVI E CULTURALI

U.O.C. REFEZIONE SCOLASTICA - TRASPORTO

GESTIONE ENTRATE E BILANCIO DEL SERVIZIO

Viale Comaschi n. 116

Tel +050719330– Fax 050719334

### Check-list Commissione Trasporto

NOME ISPETTORE \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Inizio ispezione ora \_\_:\_\_ LINEA \_\_\_\_\_ Fine ispezione ora: \_\_:\_\_

<b>A</b>	<b>Sezione A - ASPETTI TANGIBILI</b>	Barrare con una X la risposta che si ritiene più rispondente al vero	
1	La sorveglianza è presente a bordo	SI	NO
2	Lo scuolabus è adeguatamente pulito	SI	NO
3	La capienza dello scuolabus è adeguata al numero dei passeggeri	SI	NO
4	Il clima a bordo (temperatura) risulta gradevole	SI	NO

<b>B</b>	<b>Sezione B - PERCORSI E ORARI</b>	Barrare con una X la risposta che si ritiene più rispondente al vero	
1	Il percorso prestabilito è rispettato (secondo quanto indicato a bordo del mezzo)	SI	NO
2	Lo scuolabus è puntuale (alla partenza)	SI	NO
3	Lo scuolabus è puntuale (alle fermate) *	SI	NO
4	I tempi di percorrenza ( permanenza a bordo)sono accettabili per tutti i bambini che usufruiscono del servizio **	SI	NO
5	I tempi di percorrenza corrispondono effettivamente a quanto stabilito nelle previsioni	SI	NO



