

ALLEGATO 3

ATTESTAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO

L'ISTITUTO SCOLASTICO

SPAZIO/I IN CONCESSIONE:

.....

.....

(elencare spazi del medesimo Istituto, indicando aula/palestra o altre tipologie di locali con relativo indirizzo civico)

CONCESSIONARIO.....

(indicare dati sia della Società sia del legale rappresentante)

PERIODO DI RIFERIMENTO: ANNO SCOLASTICO 2022/2023 E/O 2023/2024

TIPOLOGIA ATTIVITÀ' SVOLTA

L'ISTITUTO ATTESTA

LA **VALUTAZIONE** COMPLESSIVAMENTE **POSITIVA**, RISULTANTE DALL'ATTIVITÀ' REGOLARMENTE SVOLTA NEL PERIODO DI RIFERIMENTO DAL CONCESSIONARIO, DALLA CUSTODIA, DALLA PULIZIA E DALLA SANIFICAZIONE DELLO/DEGLI SPAZIO/I IN OGGETTO.

LUOGO E DATA

FIRMA E TIMBRO
DEL DIRIGENTE/DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

.....
