

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 2023/2024 e/o 2024/2025
- CENTRI ESTIVI 2023 e/o 2024

TIPOLOGIA ATTIVITÀ SVOLTA

L'ISTITUTO ATTESTA

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

LUOGO E DATA

FIRMA E TIMBRO
DEL DIRIGENTE/DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

.....
