



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ALLEGATO S

Il Sottoscritto, dipendente dell'U.S.R. per il Lazio, Ufficio..... **Dichiara che il giorno....., alle ore.....,**

Il/la Sig/Sig.ra

1) Legale Rappresentante

2) Delegato del Legale Rappresentante (*si allega delega*)

Della Ditta/ Società, con sede in
.....
P.IVA.....

Ha effettuato il sopralluogo presso la sede di di
questo Ufficio Scolastico Regionale.

Luogo e Data

Firma e Timbro dell'Ufficio

.....