

**RICHIESTA SOPRALLUOGO TECNICO PER CONCESSIONE DI SPAZI PER SERVIZI DI RISTORO**

(da inviare via mail a: [laura.palchetti@cittametropolitana.fi.it](mailto:laura.palchetti@cittametropolitana.fi.it) oppure [alberto.baggiani@cittametropolitana.fi.it](mailto:alberto.baggiani@cittametropolitana.fi.it) oppure [monica.salvetti@cittametropolitana.fi.it](mailto:monica.salvetti@cittametropolitana.fi.it) )

Con la presente, si richiede un sopralluogo tecnico presso:

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

per la predisposizione della documentazione da allegare al bando per la Concessione degli spazi per i servizi di ristoro.

Servizi da affidare:       Servizio bar interno  
                                  Distributori automatici di bevande

Si chiede di comunicare la data e l'ora del sopralluogo ai riferimenti sotto indicati:

Riferimento DIRIGENTE/DSGA \_\_\_\_\_

Note aggiuntive: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_