

CITTA’ DI PALERMO

**Area alla Scuola e Realtà dell’Infanzia**

**Staff Capo Area – Ufficio Assistenza Scolastica**

**Via Notarbartolo, 21/A**

**ATTESTAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI**

**PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA’ DIDATTICO – CULTURALI**

**ANNO SCOLASTICO 2018 - 2019**

Si attesta che questa Istituzione Scolastica ha usufruito nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del servizio di trasporto alunni a mezzo AMAT per recarsi presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giusta autorizzazione del SETTORE EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE SERVIZIO ATTIVITA’ RIVOLTE ALLE SCUOLE DELL’OBBLIGO – U.O. AFFARI GENERALI

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che **il servizio è stato regolarmente reso**.

**Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il/La Docente referente Il Dirigente Scolastico**