

**Richiesta di visita guidata presso la Scuola di Formazione Operativa di Montelibretti**

Alla SCUOLA DI FORMAZIONE OPERATIVA  
S.P. Montelibrettese Km. 0,064  
00010 MONTELIBRETTI (RM)

Tel. 0774/608286  
Fax.0774/630000

Il sottoscritto Prof. ....Dirigente Scolastico della Scuola/Istituto:  
.....

Indirizzo: .....Località:..... tel..... fax .....

Chiede la disponibilità per una visita guidata presso la struttura della SFO di Montelibretti per un numero totale di alunni (max 50) pari a ....., che saranno accompagnati dal personale scolastico indicato nell'elenco allegato. Il personale scolastico sarà pari a....., (almeno un accompagnatore per ogni 10 alunni), oltre ad ulteriori eventuali accompagnatori per esigenze particolari (es. insegnante di sostegno, etc.), pari a..... (indicare anche se pari a zero).

I nominativi e la qualifica degli accompagnatori, che esibiranno il proprio documento di riconoscimento all'ingresso della SFO sono:.....  
.....  
.....

Le classi interessate sono: .....

Il nominativo del referente della Scuola per l'iniziativa è:.....

Tel..... cell.....

Si chiede che la visita si svolga preferibilmente in una delle seguenti date:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**N.B. 1)** Le visite si effettuano solo nei giorni di martedì, mercoledì e giovedì.

**N.B. 2)** Indicare almeno tre date preferite. La SFO si riserva la scelta della data definitiva in considerazione delle proprie esigenze di servizio.

Si dichiara, inoltre, che in caso di disdetta della visita guidata da parte della Scuola/Istituto sarà data tempestiva comunicazione alla S.F.O. di Montelibretti, a mezzo fax.

Infine, chiede che: .....

.....  
(spazio per eventuali particolari richieste e/o esigenze).

Si allegano: Mod. 2) elenco alunni partecipanti (indicare nome e cognome)

Mod. 3) elenco accompagnatori (indicare nome e cognome , qualifica e firma di ogni accompagnatore)

Mod. 4) liberatoria resa dal Dirigente Scolastico per la visita guidata presso la SFO di Montelibretti

....., li.....

**Il Dirigente scolastico**

\_\_\_\_\_



**Elenco accompagnatori**

	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Firma</b>
1.	-----	-----	-----	-----
2.	-----	-----	-----	-----
3.	-----	-----	-----	-----
4.	-----	-----	-----	-----
5.	-----	-----	-----	-----
6.	-----	-----	-----	-----
7.	-----	-----	-----	-----
8.	-----	-----	-----	-----
9.	-----	-----	-----	-----
10.	-----	-----	-----	-----

**Il Dirigente scolastico**

..... *li*.....

\_\_\_\_\_

*Liberatoria resa dal Dirigente Scolastico per la visita guidata presso la Scuola di Formazione Operativa di Montelibretti*

Il Dirigente scolastico Prof. .... dichiara:

- che il controllo e la vigilanza sugli alunni partecipanti alla visita guidata presso la struttura della Scuola di Formazione Operativa di Montelibretti sono totalmente a carico del personale accompagnatore nei cui confronti resta ferma la responsabilità prevista dagli artt. 2047 e 2048 cod. civ. anche per i danni cagionati a terzi.

- che nel caso di partecipazione di uno o più alunni in condizione di disabilità la Scuola/Istituto prevederà almeno un accompagnatore qualificato e la predisposizione di ogni misura di sostegno necessaria.

- che tutti gli alunni partecipanti alla visita guidata sono garantiti da polizza assicurativa contro gli infortuni (indicare la Compagnia assicurativa, il numero di polizza e la tipologia):.....

.....  
.....

- che la Scuola di Formazione Operativa di Montelibretti, pertanto, è esonerata da ogni responsabilità in caso di infortunio degli alunni visitatori e per eventuali danni causati a terzi.

....., lì.....

Il Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_