MOD.Visita.istruzione

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO
Piazzale G.Carturan, 1
04100 LATINA
Tel. 07734086274
email: comando.latina@vigilfuoco.it
PEC: com.latina@cert.vigilfuoco.it

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A VISITA DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto _____ _____
Cognome nome

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (dirigente scolastico, titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della scuola/ditta _____
tipo di scuola o ragione sociale della ditta, impresa, ente, società

con sede in _____ _____ _____ _____
via – piazza n. civico Comune telefono

email _____ PEC _____

C H I E D E

a codesto Comando Provinciale, di poter effettuare presso la vostra sede di|_____|
Specificare una tra sedi di Latina, Aprilia, Terracina, Gaeta

VISITA DI ISTRUZIONE

Il numero (max 40 partecipanti) sarà costituito da: n°|_____| alunni/persone e da n°|_____| accompagnatori, rappresentati dal/dalla Sig./Sig.ra |_____|
La visita è richiesta per il giorno |_____|_____|_____| , alle ore |_____| compatibilmente con le esigenze del Comando.
Il/La sottoscritto/a |_____| dichiara sin da ora , per sé e per le altre persone del gruppo, di sollevare il Comando Provinciale VV.F. di Latina da ogni responsabilità derivante da eventuali incidenti non imputabili a terzi.
(L'amministrazione rende noto che la/le data/e sarà/saranno confermata/e telefonicamente o per e-mail/PEC)

_____, lì _____
data

In fede
(Il Dirigente Scolastico dell'Istituto richiedente o delegato)

_____
Timbro e firma