

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

DICHIARA

- Che il controllo e la vigilanza sugli alunni partecipanti alla visita guidata presso il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Asti sono totalmente a carico del personale scolastico accompagnatore;
- Che nel caso di partecipazione di uno o più alunni in condizione di disabilità la Scuola/Istituto prevedrà 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;
- Che il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Asti, pertanto, è esonerato da ogni responsabilità in caso di infortunio degli alunni visitatori e per eventuali danni causati a terzi.

_____, li _____

Il Dirigente Scolastico
