

**Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco  
di PIACENZA**  
**com.piacenza@cert.vigilfuoco.it**  
(anche da posta elettronica ordinaria)

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

e-mail (posta ordinaria) \_\_\_\_\_ (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

nella sua qualità di (dirigente scolastico, titolare, legale rappresentante, amministratore, etc) \_\_\_\_\_

della (tipo di scuola o ragione sociale della associazione, ditta, impresa, ente, società) \_\_\_\_\_

con sede in (via/piazza/etc.) \_\_\_\_\_ (n. civico) \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_

(telefono) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

a codesto Comando, di poter effettuare una

### **VISITA DI ISTRUZIONE**

in data |\_\_|\_|\_| → [concordata preventivamente con il Comando] dalle ore 10:00 alle ore |\_\_:\_\_|

presso la sede di:  Piacenza  Fiorenzuola d'Arda

### **DICHIARA CHE**

- Gli accompagnatori, in numero pari a \_\_\_\_\_, sono incaricati della custodia e vigilanza degli alunni/persone durante la visita.
- I partecipanti/visitatori, in numero pari a \_\_\_\_\_ avranno età compresa tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ anni e sono coperti da assicurazione contro gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi.
- Il Comando VV.F. è sollevato da qualsiasi responsabilità in caso di danni a persone/cose che dovessero verificarsi in occasione delle visite.
- Verranno rispettate le disposizioni del responsabile VV.F. del Comando che guiderà la visita.

### **Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:**

- La visita alla sede sarà guidata da personale VV.F. appositamente incaricato.
- Il Comando VV.F. di PIACENZA si riserva di modificare o annullare la visita in qualunque momento, in caso di impedimenti dovuti a sopraggiunte esigenze di servizio.
- Il giorno stesso della visita il personale accompagnatore dovrà consegnare il "Modello di dichiarazione di assunzione di responsabilità" debitamente compilato.

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

(Se non firmato digitalmente,  
allegare copia del documento di identità)