DICHIARAZIONE LIBERATORIA

La/il sottoscritta/o Dirigente scolastico/Responsabile _____

A seguito della richiesta avanzata con propria nota del _____ tesa ad ottenere il permesso di effettuare una visita/incontro guidata degli alunni dell'istituto:

presso i locali del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco della Spezia ed in base alla relativa autorizzazione ricevuta per recarsi nel giorno:

presso i locali della sede VF sopracitata, al fine di sollevare l'Amministrazione del C.N.VV.F. da qualsiasi responsabilità:

DICHIARA CHE

- GLI ALUNNI E GLI ACCOMPAGNATORI SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI;
- IL NUMERO TOTALE DEGLI ALUNNI NEL LORO COMPLESSO SARA' DI N° _____UNITA':
- GLI ALUNNI SONO ACCOMPAGNATI DA N° _____ACCOMPAGNATORI:
- TUTTE LE PERSONE PRESENTI SI IMPEGNERANNO AD ESEGUIRE QUANTO VERRA' LORO INDICATO DAL PERSONALE VF INCARICATO PER GARANTIRE L'INCOLUMITA' DEI VISITATORI.

TIMBRO / FIRMA

dello Scrivente / Dirigente scolastico / Responsabile