

Oggetto: Visita d'istruzione scolastica presso il Comando dei Vigili del Fuoco.

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di dirigente dell'istituto scolastico _____

sito in _____ via _____ n. _____

e-mail: _____

PEC: _____ tel. _____

desiderando organizzare una visita istruttiva di propria scolaresca presso la sede VVF di

- ☐ Vercelli – Centrale (Viale Aeronautica 8/10, 13100 Vercelli)
- ☐ Varallo – Distaccamento (Svincolo per Roccapietra, 13019 Varallo)

chiede autorizzazione

affinché n. _____ (max. 25) bambini/ragazzi di età compresa fra i _____ e i _____ anni,
del proprio istituto scolastico, possano accedere alla sede VVF suddetta in data
_____ dalle ore _____ alle ore _____ accompagnati
da n. _____ insegnanti/addetti di questo istituto (almeno uno ogni 10 bambini/ragazzi), come
nominativamente di seguito indicati, i quali saranno incaricati della custodia e della vigilanza dei
bambini/ragazzi, durante tutta la permanenza presso la sede VVF; gli insegnanti/addetti saranno provvisti di
documento di riconoscimento da esibire a richiesta all'ingresso del Comando.

Insegnante 1: (Nome) _____ (Cognome) _____

Insegnante 2: (Nome) _____ (Cognome) _____

Insegnante 3: (Nome) _____ (Cognome) _____

Segnala inoltre la presenza di n. _____ bambini/ragazzi con disabilità, e a tal fine dichiara di prevedere la
presenza di n. _____ ulteriori accompagnatori qualificati (almeno uno specificamente preposto per ogni
bambino/ragazzo), di seguito nominativamente indicati, nonché ogni misura di sostegno necessaria.

Accompagnatore 1: (Nome) _____ (Cognome) _____

Accompagnatore 2: (Nome) _____ (Cognome) _____

Eventuali cambi di persona rispetto ai nominativi sopra indicati saranno tempestivamente comunicati al Comando, agli indirizzi di posta di cui sopra, almeno tre giorni prima della visita.

Dichiara esplicitamente di avere provveduto alla copertura assicurativa, per i bambini/ragazzi e insegnanti/addetti/accompagnatori di cui sopra, per qualsiasi infortunio dovesse verificarsi durante la visita richiesta, e che la vigilanza sui bambini/ragazzi che partecipano alla visita istruttiva presso la sede VVF richiesta è a carico del personale scolastico sopra segnalato, sollevando il Comando dei Vigili del Fuoco di Vercelli da ogni responsabilità, anche per il trasporto dei bambini/ragazzi da e per la sede VVF, trasporto che avverrà in maniera autonoma sotto la responsabilità dello scrivente, a mezzo _____.

Conferma per quanto sopra che il Comando VVF di Vercelli è esonerato da ogni responsabilità in caso di infortunio dei visitatori e per eventuali danni a terzi.

Segnala che il referente scolastico da contattare per le comunicazioni è:

(Nome) _____ (Cognome) _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

Resta in attesa di cortese riscontro.

(Firma) _____

Elenco Partecipanti alla visita

01 - (Nome) _____ (Cognome) _____

02 - (Nome) _____ (Cognome) _____

03 - (Nome) _____ (Cognome) _____

04 - (Nome) _____ (Cognome) _____

05 - (Nome) _____ (Cognome) _____

06 - (Nome) _____ (Cognome) _____

07 - (Nome) _____ (Cognome) _____

08 - (Nome) _____ (Cognome) _____

09 - (Nome) _____ (Cognome) _____

10 - (Nome) _____ (Cognome) _____

11 - (Nome) _____ (Cognome) _____

12 - (Nome) _____ (Cognome) _____

13 - (Nome) _____ (Cognome) _____

14 - (Nome) _____ (Cognome) _____

15 - (Nome) _____ (Cognome) _____

16 - (Nome) _____ (Cognome) _____

17 - (Nome) _____ (Cognome) _____

18 - (Nome) _____ (Cognome) _____

19 - (Nome) _____ (Cognome) _____

20 - (Nome) _____ (Cognome) _____

21 - (Nome) _____ (Cognome) _____

22 - (Nome) _____ (Cognome) _____

23 - (Nome) _____ (Cognome) _____

24 - (Nome) _____ (Cognome) _____

25 - (Nome) _____ (Cognome) _____

Insegnante 1: *(Nome)* _____ *(Cognome)* _____

Insegnante 2: *(Nome)* _____ *(Cognome)* _____

Insegnante 3: *(Nome)* _____ *(Cognome)* _____

Accompagnatore 1: *(Nome)* _____ *(Cognome)* _____

Accompagnatore 2: *(Nome)* _____ *(Cognome)* _____