

**Modello per la richiesta di visite a sedi VVF – Anno Scolastico** Da: 

A: Comando VVF di Terni

e-mail: [com.terni@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.terni@cert.vigilfuoco.it)Oggetto: Progetto Scuola Sicura – Anno Scolastico Il/La sottoscritto/a  in qualità di della scuola:                      infanzia:                       primaria:                       secondaria: denominata sita nel Comune di , indirizzo Nominativo del referente per l'iniziativa Contatto (n. cellulare, e-mail) 

(riportare i contatti richiesti, in particolare il numero di cellulare, per consentire un tempestivo avviso in caso di annullamento improvviso per esigenze di servizio)

**CHIEDE**

a codesto Comando, di poter effettuare una

**VISITA DI ISTRUZIONE**in data  orario\* dalle  alle  presso la sede Centrale di TERNI**DICHIARA CHE**

- Gli accompagnatori, in numero pari a  (minimo n.1 accompagnatore ogni 10 alunni), 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.
- I partecipanti/visitatori terranno un comportamento disciplinato e diligente, consapevoli del fatto che le aree di visita sono anche luoghi di lavoro con movimentazione di mezzi di soccorso.

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

- La richiesta di visita verrà esaminata dal Comando che prenderà contatti con il referente di questa scuola

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Telefono/indirizzo di posta elettronica

- La visita alla sede sarà guidata da personale VV.F. appositamente individuato.
- Il Comando VV.F. di TERNI si riserva di modificare o annullare la visita in qualunque momento, in caso di impedimenti dovuti a sopraggiunte esigenze di servizio.
- È posto il divieto fotografare o fare riprese se non esplicitamente autorizzati.
- Il giorno stesso della visita il personale accompagnatore dovrà consegnare il “Modello di dichiarazione di assunzione di responsabilità” debitamente compilato.

\*La fascia oraria della visita, per ragioni di servizio, nel limite di 2 ore, può essere compresa tra le 9.00 e le 11.30.

**Allega alla presente l'elenco dei partecipanti all'iniziativa.**

Data

Firma

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