

Modello per la richiesta di visite a sedi VVF – Anno Scolastico _____

Da: _____

A: Comando VVF di Terni

e-mail: 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 trae.....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

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)