Progetto “Scuola Sicura” – Richiesta di visita guidata presso il Comando Vigili del Fuoco di Frosinone

Il sottoscritto _____

Indirizzo _____

località _____ tel. _____
chiede la disponibilità per una visita guidata presso la sede di _____ del Comando VVF di Frosinone per un numero totale di visitatori (*massimo 50*) pari a _____ che saranno accompagnati dal personale accompagnatore indicato nell'elenco allegato. Il personale accompagnatore (*almeno uno ogni 10 alunni*) sarà pari a _____ oltre ad ulteriori eventuali accompagnatori per esigenze particolari (*es. insegnante di sostegno, etc*), pari a _____ (*indicare anche se pari a zero*).

I nominativi e la qualifica degli accompagnatori **che esibiranno il proprio documento di riconoscimento all'ingresso** del Comando sono:

N°	Qualifica	Cognome	Nome	Tipologia accompagnatore*
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				

*es: docente, insegnante di sostegno, membro dell'associazione ecc.

Le classi/sezioni associazione interessate sono: _____

Il nominativo del referente per l'iniziativa è: _____

tel. _____ cell. _____ e-mail referente _____

NB:

- 1) La visita guidata viene svolta compatibilmente con le prioritarie esigenze di servizio. Ne consegue che la visita guidata può essere disdetta da parte del Comando in qualsiasi momento. In caso di disdetta da parte dei visitatori, il referente è tenuto ad informare tempestivamente il Comando per le vie brevi inviando successivamente formale disdetta tramite e-mail o pec mediante gli indirizzi di posta elettronica sopra indicati;
- 2) La visita guidata ha una durata complessiva di circa 2 ore e si effettua **esclusivamente il Giovedì mattina** con arrivo in caserma dalle 9:30 alle 10. Per esigenze dei visitatori e previo accordo con il personale VVF, la durata della visita può essere ridotta;
- 3) I visitatori devono indicare tre date preferite (sempre ed esclusivamente di Giovedì mattina) per lo svolgimento della visita guidata. Il Comando si riserva la scelta della data definitiva in considerazione delle proprie esigenze di servizio e delle richieste ricevute. La visita guidata è garantita anche in caso di pioggia.
- 4) Non è consentito l'ingresso in caserma del mezzo di trasporto dei visitatori. All'arrivo in caserma il mezzo di trasporto deve sostare nel parcheggio autovetture esterno (es. per la sede centrale, nel piazzale esterno di fronte l'elicottero VVF) ove i visitatori attenderanno l'arrivo del personale VVF incaricato. Per particolari esigenze, l'ingresso in caserma del mezzo di trasporto dei visitatori è possibile solo se accompagnati da personale VVF presente sul mezzo.

Premesso quanto sopra, si richiede che la visita guidata si svolga preferibilmente in una delle seguenti date:

1) _____ 2) _____ 3) _____ orario di arrivo scelto _____

Per il corretto svolgimento della visita si rappresentano le seguenti particolari esigenze (*spazio per l'indicazione di eventuali particolari richieste e/o esigenze*) _____

Si allegano:

Mod. 1) Elenco alunni/visitatori partecipanti (indicare nome e cognome)

Mod. 2) Elenco accompagnatori (indicare nome e cognome, qualifica e firma di ogni accompagnatore)

Mod. 3) Liberatoria resa dal Dirigente Scolastico / Presidente Associazione per la visita guidata presso il Comando VVF di Frosinone

Luogo _____, __ / __ / _____

Il Il Dirigente Scolastico

ELENCO ALUNNI/VISITATORI PARTECIPANTI

N°	COGNOME	NOME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		

Data __/__/____

Mod. 2)

ELENCO ACCOMPAGNATORI

NB: Gli accompagnatori, all'ingresso in caserma, sono tenuti ad esibire un documento di riconoscimento in corso di validità

N°	COGNOME	NOME	QUALIFICA*	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*es: docente, insegnante di sostegno, membro associazione ecc.

Data ___/___/___

**Liberatoria resa dal Dirigente Scolastico / Presidente Associazione per la visita
guidata presso il Comando Vigili del Fuoco di FROSINONE**

Il _____ dichiara:

- che il controllo e la vigilanza sugli alunni/visitatori partecipanti alla visita guidata presso la struttura del Comando Vigili del Fuoco di Frosinone in data _____ sono totalmente a carico del personale accompagnatore nei cui confronti resta ferma la responsabilità prevista dagli artt. 2047 e 2048 cod. civ. anche per i danni cagionati a terzi;
- che nel caso di partecipazione di uno o più alunni/visitatori in condizione di disabilità la Scuola/Istituto/Associazione garantisce la presenza di almeno un accompagnatore qualificato e la predisposizione di ogni misura di sostegno necessaria;
- che tutti gli alunni/visitatori partecipanti alla visita guidata sono garantiti da polizza assicurativa contro gli infortuni (**indicare la Compagnia assicurativa, il numero di polizza e la tipologia**);

- che il Comando Vigili del Fuoco di Frosinone, pertanto, è esonerato da ogni responsabilità in caso di infortunio degli alunni/visitatori e per eventuali danni causati a terzi.

Luogo _____ Data __/__/_____

Il _____