

PROGETTO “SCUOLA SICURA”
RICHIESTA DI INCONTRO INFORMATIVO SVOLTO DAL
COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI FROSINONE PRESSO L’ISTITUTO SCOLASTICO

Il sottoscritto Dirigente Scolastico Prof. _____
della Scuola/Istituto: _____

Tipologia scuola (*primaria, secondaria di 1°/2°*) _____

Indirizzo: _____ Località: _____

tel. _____ e-mail _____

Pec. _____

CHIEDE

a codesto Comando la disponibilità per lo svolgimento di un incontro informativo presso questo Istituto Scolastico dai Vigili del Fuoco di Frosinone.

L’incontro sarà rivolto ad un numero totale di alunni pari a _____, sotto la responsabilità del personale scolastico.

Le classi interessate saranno: _____

Per eventuali comunicazioni si indica di seguito il nominativo del referente dell’istituto scolastico:

_____ Tel. _____

Si propone che detto incontro avvenga in data _____.

In caso di impossibilità da parte del Comando a svolgere l’incontro nella data indicata, per indifferibili motivazioni, si propongono le seguenti date alternative:

1) _____.

2) _____.

Note

L’attività informativa si effettua, solo nelle ore antimeridiane.

Il Comando si riserva la scelta della data definitiva (tra le date indicate) in considerazione delle proprie esigenze di servizio.

In caso di disdetta dell’incontro informativo da parte dell’Istituto scolastico, sarà data tempestiva comunicazione a codesto Comando a mezzo mail (comando.frosinone@vigilfuoco.it) e telefonicamente al n. 0775/8848-02 o 64.

Infine, chiede che (spazio per eventuali particolari richieste e/o esigenze):

Data _____

Il Dirigente scolastico
