

Al
COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO
PAVIA
Ufficio Servizio Manifestazioni e Cerimonie
comando.pavia@vigilfuoco.it

OGGETTO: richiesta autorizzazione visita scolastica.

Il sottoscritto Dirigente Scolastico _____ dell'Istituto Scolastico
denominato _____ sito a _____ Via _____
chiede l'autorizzazione alla visita scolastica nel giorno ___/___/___ dalle ore __, __ alle ore __, __ presso :

(barrare con una X)

- la Sede Centrale VF di Pavia – Viale Campari 36
- il distaccamento di _____.

Allega l'elenco del personale partecipante (docenti, discenti, ecc.).

Comunica che sussiste la copertura assicurativa a favore del suddetto personale per ogni e qualsiasi infortunio/sinistro che possa accadere nei locali e nelle aree della Sede Centrale, e a tal fine manleva codesto Comando da ogni e qualsiasi responsabilità.

In attesa di ricevere l'autorizzazione, si porgono distinti saluti.

Data ___/___/___

FIRMA E TIMBRO _____

Email _____