

Oggetto: Visita istruttiva di scolaresca presso caserma\distaccamento dei Vigili del Fuoco.

Il\la sottoscritto\ta(Nome)(Cognome)..... Nato\ta a:

ilIn qualità di dirigente dell'istituto scolastico

Sito in:via..... n.....

e-mail o PEC:Tel:

Desiderando organizzare una visita istruttiva di propria scolaresca presso la sede VV.F. di:

Chiede autorizzazione affinché n. (max. 40) Bambini\ragazzi di età,del proprio istituto scolastico, possano accedere alla sede VV.F. suddetta in datadalle ore.....alle ore Accompagnati da n Insegnanti\addetti di questo istituto (almeno uno ogni otto bambini\ragazzi), come nominativamente diseguito indicati, i quali saranno incaricati della custodia e della vigilanza dei bambini\ragazzi, durante tutta la permanenza presso la sede VV.F.; gli insegnanti\addetti saranno provvisti di documento di riconoscimento da esibire, ove richiesto, all'ingresso del Comando.

Insegnante 1: Insegnante 2:

Insegnante 3: Insegnante 4:

Insegnante 5:

Per quanto concerne la visita presso il Museo Storico VV.F. di Milano è fattibile con i bambini da 9 anni in poi.

Segnala inoltre la presenza di n. bambini\ragazzi diversamente abili, e a tal fine dichiara di provvedere la presenza di n ulteriori accompagnatori qualificati (almeno uno specificatamente preposto per ogni bambino\ragazzo non abile), di seguito nominativamente indicati, nonché ogni misura di sostegno necessaria.

Accompagnatore 1: Accompagnatore 2:

Accompagnatore 3: Accompagnatore 4:

Eventuali scambi di persona rispetto ai nominativi sopra indicati saranno tempestivamente comunicati a codesto Comando, all'indirizzo di posta elettronica comando.milano@vigilfuoco.it almeno cinque giorni prima della visita.

DICHIARA esplicitamente di avere provveduto alla copertura assicurativa, per i bambini\ragazzi e insegnanti \ addetti \ accompagnatori di cui sopra, per qualsiasi infortunio dovesse verificarsi durante la visita richiesta, e che la vigilanza sui bambini \ ragazzi che partecipano alla visita istruttiva presso la sede VV.F. richiesta è a carico del personale scolastico sopra segnalato, sollevando codesta amministrazione da ogni responsabilità, anche per il trasporto dei ragazzi \ bambini da e per la sede VV.F., trasporto che avverrà in maniera autonoma sotto la responsabilità dello scrivente.

CONFERMA per quanto sopra, che il Comando VV.F. Milano è esonerato da ogni responsabilità in caso di infortunio e per eventuali danni a terzi.

SEGNALA che il referente scolastico da contattare per le comunicazioni è:

Nome Cognome.....

Telefono o Cell.:..... email:

FIRMA

.....