AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO MILANO
Segreteria Comando
FAX 02.33104430

Oggetto: **RICHIESTA VISITA GUIDATA**

Il/la sottoscritt…….in qualità di……

della scuola……

di via…….…… del comune di……

recapito telefonico ……

richiede una visita guidata presso il vostro "Museo Storico"

Il gruppo (max 40 partecipanti) sarà costituito da:

n°…… alunni/persone dei quali n°.....portatori di handicap e da

n°……accompagnatori, sotto la tutela del

sig/ra…….

La visita è richiesta per il giorno……. alle ore…… compatibilmente con le esigenze del Comando.

Si precisa che il "Museo" sarà accessibile dalla 4ª classe elementare in poi.

Il/la sottoscritt… dichiara sin d'ora, per sé e per le altre persone del gruppo, di sollevare il Comando Provinciale VV.F. di Milano da ogni responsabilità derivante da eventuali incidenti non imputabili a terzi.

…….lì……

Firma del Direttore/Capo d'Istituto
Timbro dell'Istituto, Ente, Associazione