

Museo Storico del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

ROMA CITTÀ DEL FUOCO

Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Roma
Sede espositiva territoriale di rilevanza nazionale (D.M. 323/80135 del 23 febbraio 2007)

MODULO DI RICHIESTA DI VISITA PER GRUPPI SCOLASTICI

Sono ordinariamente ammessi alle visite gli studenti a partire dalla classe IV della scuola primaria.

Denominazione Istituto / Scuola _____

con sede in _____ Tel. _____

e-mail _____ PEC: _____ CF: _____

Referente del gruppo _____ Tel. _____

Si richiede la prenotazione di una visita guidata per un gruppo di n. _____ alunni e di n. _____ accompagnatori (ordinariamente il rapporto alunni/accompagnatori non deve essere superiore a 15/1)

NOTE PER LA PRENOTAZIONE Il Museo si trova all'interno di una Sede operativa dei Vigili del fuoco; per motivi di sicurezza possono accedere gruppi non superiori a 40/50 persone. Il referente sarà contattato via e-mail o ai numeri indicati per definire data e orario della visita. Si precisa che nessuna richiesta è valida se non confermata.

La richiesta andrà indirizzata a: com.roma@cert.vigilfuoco.it oppure a: comando.roma@vigilfuoco.it

Le visite saranno concordate dopo l'approvazione del Comando VF e secondo l'ordine cronologico di arrivo delle richieste, fino ad esaurimento delle disponibilità; per esigenze legate all'operatività del servizio di soccorso potranno subire variazioni, anche con preavviso molto breve. Eventuali disabilità o difficoltà particolari devono essere segnalate con nota allegata alla presente richiesta.

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente (*si prega di barrare le caselle*):

di aver preso visione del regolamento del Museo Storico del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco.

di essere consapevole che gli accompagnatori si assumono ogni responsabilità derivante dagli obblighi di vigilanza e di accompagnamento dei partecipanti stessi per l'intera durata della visita alle strutture ed ai mezzi dei Vigili del Fuoco e di manlevare il Comando Provinciale dei Vigili del fuoco di Roma da ogni responsabilità derivante dall'inosservanza di quanto previsto dal regolamento del museo.

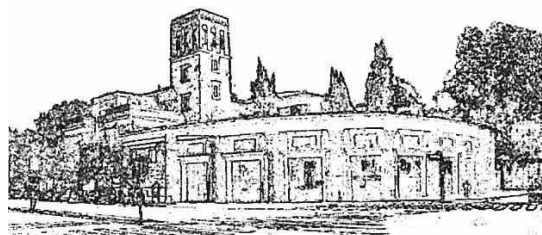
data _____ In fede _____
TIMBRO (Il Responsabile dell'Istituto richiedente)

I dati personali contenuti nel presente modello o nei suoi allegati potranno essere trattati attraverso supporti cartacei, informatici o telematici, nei limiti stabiliti dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) (Regolamento (UE) 2016/679).

È richiesto un contributo di € 2,00 a visitatore finalizzato al mantenimento del museo e comprensivo della visita guidata. Il contributo non è richiesto per gli accompagnatori e i portatori di handicap. L'importo andrà versato, con bonifico indicando come causale CONTRIBUTO MUSEO, a:

“Associazione Morale di Mutuo Soccorso fra Vigili ed ex Vigili del Fuoco APS”
C.F.: 97956730580 - P.IVA14760921008 – IBAN: IT 92 U 02008 03284 000106025147
Via Genova 3/A 00184 ROMA e-mail: info@msvfv.it - PEC: aps.mutuo.soccorso@pec.it

Ver.04/2021



Sede di Ostiense “Alberto De Iacobis”

Via Marmorata n.15, 00153 Roma

Visite su prenotazione – entrata visitatori: Via Galvani, 2
(il museo è ordinariamente chiuso la domenica e i festivi)

Tel. 06/5781495 e-mail: museostorico.roma@vigilfuoco.it
PEC: com.roma@cert.vigilfuoco.it