



*Ministero dei Beni, delle Attività Culturali e del Turismo*  
*GALLERIE DEGLI UFFIZI*

**All. 1**

**Dichiarazione di rinuncia all'utilizzo degli auricolari**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ insegnante accompagnatore del gruppo  
scolastico dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in visita odierna presso gli Uffizi

dichiara

di rinunciare all'utilizzo degli auricolari e di essere stato messo a conoscenza che:

- per fornire delle spiegazioni al gruppo all'interno del museo occorre munirsi di auricolari in proprio o noleggiarli al suo interno;
- la presente dichiarazione deve essere conservata per tutta la visita, esibita all'ingresso del museo insieme ai biglietti e, su richiesta, al personale di vigilanza;
- nel caso siano date spiegazioni al gruppo senza auricolari è possibile che il personale di vigilanza possa decidere di accompagnare il gruppo all'uscita.

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Via della Ninna 5  
50122 FIRENZE  
GALLERIE DEGLI UFFIZI  
Piazzale degli Uffizi, 6 - 50122 Firenze  
Tel. 055 23885

E-mail: [ga-uffi@beniculturali.it](mailto:ga-uffi@beniculturali.it) Pec [mbac-ga-uffi@mailcert.beniculturali.it](mailto:mbac-ga-uffi@mailcert.beniculturali.it)