



MODULO DI EVACUAZIONE

Anno scolastico

Sede FERMI Sede GIORGI Sede GHIRADA

Data classe

docenti (in stampatello)

N° studenti presenti N° studenti evacuati

N° docenti presenti N° docenti evacuati

Feriti (indicare il nome)

Dispersi (indicare il nome)



Ora di arrivo al punto di raccolta e di appello

Indicazioni/osservazioni

Livello di percezione del segnale di allerta ed evacuazione

Percorso di esodo e uscite di sicurezza

Punto di raccolta delle classi

Comunicazioni con gli addetti all'emergenza

.....

.....

.....

Firma dei docenti

Il presente modulo deve essere subito compilato, al punto di raccolta, a cura dell'insegnante o, se esso ne è impossibilitato, da un alunno (capofila) e fatto pervenire tempestivamente al Dirigente Scolastico o a chi per esso, presso il centro di coordinamento soccorsi o al centralino.