

MODULO DI EVACUAZIONE

Da compilare raggiunto il punto di raccolta assegnato

DENOMINAZIONE ISTITUTO O PLESSO _____

Data ___/___/___ ora: _____

SIMULAZIONE PIANO DI EMERGENZA N. ____

Prova di evacuazione per (Spuntare la voce di interesse):

- Simulazione incendio;
- Simulazione Terremoto;
- Simulazione Alluvione/Tromba d'aria

CLASSE: _____ - SEZ.: _____ - PIANO DELL'AULA: _____

(chiamare l'appello dal registro di classe)

ALUNNI PRESENTI: _____

ALUNNI EVACUATI: _____

ALUNNI DISPERSI: _____

ALUNNI FERITI: _____

ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI: _____ (compresi nel numero degli alunni presenti)

INSEGNANTE/I PRESENTI: (INDICARE NOME, COGNOME IN STAMPATELLO E FIRMA):

_____ Firma _____

TIPO DI ALLARME ATTIVATO (Spuntare la voce di interesse):

- CAMPANELLA AD INTERMITTENZA
- CAMPANELLA CONTINUA
- SIRENA AD INTERMITTENZA
- SIRENA CONTINUA
- A GRAN VOCE – PORTA A PORTA
- SUONO DELLA TROMBA NAUTICA O SIMILARE
- SISTEMA EVAC - sistemi di allarme vocale antincendio

REGISTRO DI CLASSE (o elenco equivalente): PRESENTE NON PRESENTE

PROBLEMI RISCONTRATI:

SUGGERIMENTI: