



Timbro scuola

MODULO DI EVACUAZIONE
(da compilare a cura dell'insegnante della classe/sezione)

PLESSO: _____

Prova di evacuazione ☐ incendio ☐ terremoto ☐ Altro _____
☐ programmata ☐ a sorpresa

ZONA DI RACCOLTA ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

CLASSE o SEZIONE _____

ALLIEVI PRESENTI _____

ALLIEVI EVACUATI _____

FERITI ⁽¹⁾ _____

DISPERSI ⁽¹⁾ _____

SIGLA DOCENTE

⁽¹⁾ Segnalazione nominativa, scrivere il nome e il cognome



Compilazione a cura del DSGA

Timbro scuola

MODULO DI EVACUAZIONE PERSONALE ATA
(da compilare a cura del DSGA)

ZONA DI RACCOLTA ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

COLLABORATORI SCOLASTICI PRESENTI _____ EVACUATI _____

PERSONALE DI SEGRETERIA PRESENTI _____ EVACUATI _____

FERITI ⁽¹⁾ _____

DISPERSI ⁽¹⁾ _____

FIRMA DSGA

⁽¹⁾ Segnalazione nominativa, scrivere il nome e il cognome



Timbro scuola

VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE

N° _____

Il giorno _____ del mese di _____ anno _____ alle ore _____

si sono effettuate le prove di evacuazione presso il plesso _____

simulando il rischio: ☐ incendio ☐ terremoto ☐ nube tossica

la prova è stata ☐ programmata ☐ a sorpresa ☐ in emergenza

complessivamente è durata _____ min e _____ secondi.

Durante la prova si è verificato l'uso di:

☐ estintori ☐ idranti ☐ pulsante di interruzione corrente ☐ pulsante

allarme antincendio ☐ impianto di diffusione sonora ☐ nessuna cosa

I problemi evidenziati durante la prova sono stati:

☐ nessuno

☐ _____

Il _____ coordinatore _____ del _____ centro _____ di _____ raccolta _____ :

Sig./sig.ra/dott. _____

Firma



Timbro scuola

REGISTRAZIONE ESERCITAZIONI - PROVE DI EVACUAZIONE

Legenda

es. P rogrammata - A S orpresa - In E mergenza (quale tipo di emergenza)	Ente Coadiuvante: es. P rotezione civile, I nterna
---	---

Data prova di evacuazione	Prova tipo	Ente coadiuvante	n. persone presenti	n. persone evacuate	Tempo previsto	Tempo effettivo	Compilato da	FIRMA

Data Prova	Osservazioni – Segnalazioni

A cura del coordinatore del centro di raccolta pro-tempore