

**PROVA DI EVACUAZIONE SIMULAZIONE ANTINCENDIO**

**svoltasi il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verbale Prova Evacuazione da a compilare da parte del docente presente in classe al momento della prova**

 (da consegnare ai Coordinatori di Plesso al termine della prova)

CLASSE............................................................................................................................................

N. ALUNNI PRESENTI ...................................................................................................................

DI CUI N. ALUNNI CON DISABILITA’ ………………………………………………………………

N. ALUNNI EVACUATI .................................................................................................................

EVENTUALI FERITI .....................................................................................................................

segnalazione nominativa

EVENTUALI DISPERSI .................................................................................................................

segnalazione nominativa

ALTRE COMUNICAZIONI: ...........................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

LA CLASSE E’ ARRIVATA PRESSO IL LUOGO DI RACCOLTA STABILITO?

 SI  NO  ALTROVE .......................................................................................

FIRMA DELL’INSEGNANTE .........................................................................................................