



VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE

(In ottemperanza alle disposizioni in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e dal D.M. del 10 marzo 1989)

DATA _____ ORA _____

CLASSE/SEZ. _____ PIANO _____ DOCENTE PRESENTE _____

ALUNNI PRESENTI N. _____ ALUNNI EVACUATI N. _____

ALUNNI CON DISABILITA' N. _____

ALUNNI CARROZZATI N. _____ ALUNNI NON CARROZZATI N. _____

SONO RISULTATI

NOMINATIVI DEI DISPERSI _____

NOMINATIVI DEI FERITI _____

NOMINATIVI DEI RITROVATI _____

PUNTO DI RACCOLTA _____

COLORE/NUMERO/ALTRO _____

DESCRIZIONE OPERAZIONI _____

PROBLEMI RISCONTRATI _____

OSSERVAZIONI _____

Il docente in aula si occuperà della classe e degli alunni assegnati mantenendo la calma li accompagnerà fino al punto di raccolta esterno dove procederà al controllo utilizzando il registro di classe e il presente modulo.

FIRMA DEL DOCENTE
