

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'EVACUAZIONE					
Da consegnare al coordinatore dell'emergenza (o ai soccorritori) unitamente ai MODULI DI EVACUAZIONE					
DATA:		ORA ALLARME:			
TEMPO DI EVACUAZIONE:					
EDIFICIO:					
PUNTO DI RACCOLTA:					
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI=N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI=N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI = N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI = N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N° _
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI = N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI = N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI = N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __
CLASSE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? N. PRESENTI = N. EVACUATI	SI	NO	DISPERSI N°
					ACCOLTI IN FILA N°
					FERITI N° __

PERSONALE	TOT.EVACUATI: COLLABORATORI N° SEGRETERIA N° ALTRO PERSONALE	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI) SI NO	DISPERSI: N° FERITI: N°
------------------	--	--	--

CRITICITÀ RISCONTRATE OSSERVAZIONI:

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PLESSO