



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 <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DISPERSI <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SIGLA DOCENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> 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 <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DISPERSI <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DSGA  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>(1)</sup> 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. <b>P</b> rogrammata - A <b>S</b> orpresa - In <b>E</b> mergenza (quale tipo di emergenza)	Ente Coadiuvante: es. <b>P</b> rotezione civile, <b>I</b> 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

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

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

**CRITICITÀ RISCONTRATE OSSERVAZIONI:**

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PLESSO**