|  |  |
| --- | --- |
| **SCUOLA**: Indicare la Sede della Scuola□CAVOUR □MURAT  | **DATA**: Indicare la Data dell’avvenuta Evacuazione |
| **CLASSE**: Indicare la Classe / Sezione□ 1^ □ 2^ □ 3^ □ 4^ □ 5^Sezione **ORDINE**Primaria/infanzia/secondaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **PIANO**: Indicare il Piano di Ubicazione della Classe* Piano Seminterrato □ Piano Terra / Rialzato
* Piano Primo □ Piano
 |
| **ALLIEVI**: Indicare il numero degli allievi da registro |
| **PRESENTI**: Indicare il numero degli allievi presenti all’Evacuazione |
| **EVACUATI**: Indicare il numero degli allievi Evacuati |
| **DISPERSI**: Indicare il nominativo di eventuali Allievi Dispersi |
| **FERITI**: Indicare il nominativo di eventuali Allievi Feriti |
| NOMINATIVO ALUNNO APRI FILA PRESENTE | NOMINATIVO ALUNNO CHIUDI FILA PRESENTE |
| **TERREMOTO** □ SIMULAZIONE □ CASO REALE **INCENDIO** □ SIMULAZIONE □ CASO REALE **ALLUVIONE** □ SIMULAZIONE □ CASO REALE |
| **PUNTO DI RACCOLTA**:La Classe si trova nel luogo di raccolta stabilito?SI NO | **FIRMA DOCENTE**: |
| IN CASO DI EVACUAZIONE DELL’EDIFICIO IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMPILATO A CURA DELL’INSEGNANTE O, SE ESSO NE È IMPOSSIBILITATO, DA UN ALUNNO (CAPOFILA…) E FATTO PERVENIRE TEMPESTIVAMENTE AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA O A CHI PER ESSO PRESSO IL COORDINAMENTO SOCCORSI |