

MODELLO E : ANNO SCOLASTICO

(da compilare in stampatello dopo ogni prova effettuata)

PROVA n° effettuata il giorno

ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTO

e – mail:

PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola)

Edificio di via

Comune di..... Provincia di.....

SFOLLAMENTO CONGIUNTO CON.....

EDIFICIO SCOLASTICO DI PIANI N.

DI CUI PIANI OCCUPATI DALLA SCUOLA N.....

LOCALI N. DI CUI UFFICI N.

CLASSI N. STUDENTI PRESENTI N. Di cui disabili presenti N.....

INSEGNANTI PRESENTI N. ALTRE PERSONE PRESENTI N.

USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N.

USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N.....

PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA (Specificare dove)

N.....

PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N.....(specificare indirizzo)

.....

LE RICHIESTE DI INTERVENTO SIMULATE DURANTE LE PROVE SONO STATE RIVOLTE

A..... (Specificare gli Enti)

PERSONE EVACUATE : N.....

TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA

EMERGENZA IPOTIZZATA

COORDINATORE DEGLI INTERVENTI È STATO NOMINATO:

.....

OSSERVAZIONI (difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai disabili)
Allegare eventuale relazione

DATA

.....

FIRMA DEL DIRIGENTE