

Data:	Organizzazione per la gestione delle emergenze	
MODULO DI EVACUAZIONE (da tenere nel registro di classe)		
Nome del plesso scolastico		

DATA E ORA DI EVACUAZIONE	
TIPO DI EMERGENZA	
CLASSE	
ALUNNI PRESENTI	
ALUNNI EVACUATI	
DISPERSI (indicare cognome e nome)	
FERITI (indicare cognome e nome)	

ALUNNI APRI-FILA	1) _____
	2) _____
	3) _____

ALUNNI CHIUDI-FILA	1) _____
	2) _____
	3) _____

ALUNNI ASSISTENZA DISABILI	1) _____
	2) _____
	3) _____

NOME COGNOME E FIRMA DOCENTE	
-------------------------------------	--

N.B. Al termine della compilazione consegnare il presente modulo al coordinatore dell'emergenza