

**VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE**  
**(da redigere a cura del Coordinatore delle emergenze)**

DATA \_\_\_\_\_ ora di inizio della prova \_\_\_\_\_

Plesso	Classi:
ALUNNI presenti	ALUNNI evacuati
Altro personale	

1. IL SEGNALE DI ALLARME SI E' SENTITO IN OGNI LOCALE ED AULA DELL'EDIFICIO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE'

.....

2. L'EVACUAZIONE E' AVVENUTA DA TUTTE LE AULE E LOCALI DI LAVORO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE'

.....

3. LE VIE ED I PERCORSI PER L'ESODO ERANO TUTTI BEN SEGNALATI E FACILMENTE IDENTIFICABILI?

SI [ ] NO [ ] PERCHE'

.....

4. ERA CONOSCIUTO DA TUTTO IL PERSONALE ADULTO IL PERCORSO DA SEGUIRE ED IL PUNTO DI RACCOLTA?

SI [ ] NO [ ] PERCHE'

.....

5. BAGNI, SERVIZI E LOCALI DOVE NON E' FISSA LA PRESENZA DI PERSONALE O ALUNNI SONO STATI TUTTI VERIFICATI PER EVENTUALI PRESENZA DA SFOLLARE?

SI [ ] NO [ ] PERCHE'

.....

10. TEMPI DI INTERVENTO	ragionevole	Tempo in minuti e secondi	eccessivo
Attivazione allarme ed evacuazione			
Sfollamento generale edificio			
Eventuali soccorritori esterni			
altro .....			

11. N. Persone coinvolte	Autonomi motori	Disabili	Totale persone
N. Persone Coinvolte nell'esercitazione.			

ALUNNI dispersi, che non hanno raggiunto il luogo sicuro indicato N:

Firma Responsabile di Plesso	Firma Dirigente Scolastico
------------------------------	----------------------------