



**ISTITUTO COMPRENSIVO
PANICALE - PIEGARO - PACIANO**

SCUOLE DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I°
GRADO

Via Picasso, 2 - 06068 Tavernelle (Perugia) – Tel/Fax 075-832282 – C.F. 94164560545

pgic870005@istruzione.it – pec: pgic870005@pec.istruzione.it - www.icvalnestore.edu.it



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE

(parte integrante della documentazione di classe – da tenere in registro o in busta trasparente insieme con elenco studenti immediatamente reperibile – affisso alla porta)

DA COMPILARE A CURA DEL **DOCENTE IN CLASSE** AD EVACUAZIONE CONCLUSA
DA CONSEGNARE IMMEDIATAMENTE AL COORDINATORE DELL'EVACUAZIONE

La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello o comunque leggibile

INSEGNANTE/I _____

CLASSE _____ **SEZ.** _____

PUNTO DI RACCOLTA _____

ESERCITAZIONE **TERREMOTO** ESERCITAZIONE **ANTINCENDIO** **EFFETTIVA**

ALLIEVI PRESENTI	Numero: _____
ALLIEVI EVACUATI	Numero: _____
FERITI o DISPERSI	Numero: _____

EVENTUALI ALUNNI DI ALTRE CLASSI AGGREGATI DURANTE IL TRAGITTO

(nome e classe) _____

NOTE: (es. comportamento degli studenti, evidenze riscontrate durante l'emergenza, indicazioni e suggerimenti coerenti con la tipologia di simulazione):

Alunni diversamente abili n. _____ assistiti da _____

Data: _____ Firma del **DOCENTE** _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO
PANICALE - PIEGARO - PACIANO**

SCUOLE DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I°
GRADO

Via Picasso, 2 - 06068 Tavernelle (Perugia) – Tel/Fax 075-832282 – C.F. 94164560545
pgic870005@istruzione.it – pec: pgic870005@pec.istruzione.it - www.icvalnestore.edu.it



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE

DA COMPILARE A CURA DEL **DSGA** O DEL **PERSONALE NON DOCENTE** AD EVACUAZIONE CONCLUSA
DA CONSEGNARE IMMEDIATAMENTE AL RESPONSABILE COORDINATORE DELL'EVACUAZIONE

La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello o comunque leggibile

INCARCATO COMPILAZIONE _____

PUNTO DI RACCOLTA _____

ESERCITAZIONE **TERREMOTO** ESERCITAZIONE **ANTINCENDIO** **EFFETTIVA**

Personale ATA presente	Numero: _____	Personale ATA evacuato	Numero: _____
Altro personale	Numero: _____	Altro personale evacuato	Numero: _____
FERITI	Numero: _____	DISPERSI	Numero: _____

NOTE: (es. comportamento generale, compreso comportamento personale esterno e personale in esterni, evidenze riscontrate durante l'emergenza, indicazioni e suggerimenti coerenti con la tipologia di simulazione): _____

Data: _____ Firma dell'INCARICATO ATA _____