

EDIFICIO

**MODULO DI EVACUAZIONE**

**(da conservare in ciascuna classe)**

PUNTO DI RACCOLTA (INDICARE LA ZONA)

|  |  |
| --- | --- |
| PIANO |  |
| CLASSE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALLIEVI PRESENTI | N° |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EVACUATI | N° |  |
|  | ALLIEVI EVACUATI\* |  | N° |  |
| AUTONOMAMENTE |
| DISPERSI | N° |  |
| FERITI | N° |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLIEVI AGGREGATI | NOMINATIVO E CLASSE : |

\* ALLIEVI DI CUI SI AVUTA NOTIZIA DELLA AVVENUTA EVACUAZIONE

Data…………………………

FIRMA DEL DOCENTE

……………………………………………………