

**VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE**

**(da redigere a cura del Responsabile di plesso)**

# 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’

......................................................................................................................................................................................

1. L’EVACUAZIONE E’ AVVENUTA DA TUTTE LE AULE E LOCALI DI LAVORO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’

......................................................................................................................................................................................

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

SI [ ] NO [ ] PERCHE’

......................................................................................................................................................................................

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

SI [ ] NO [ ] PERCHE’

......................................................................................................................................................................................

1. 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 |