

MODULO DI EVACUAZIONE (da tenere nel Registro di Classe)
SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE 2016-17



Istituto Comprensivo Statale “Manzoni - Impastato”
 via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel. +39 091 6823926 - Fax +39 091 6823926
 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it
 Cod. Fisc. 80014540829

data: / /
giorno mese anno

| | | |
|-------------------|---------------------|-------------------------|
| SEDE | CLASSE | Num. aula: |
|-------------------|---------------------|-------------------------|

| | |
|-------------------------------|-------|
| ALLIEVI | |
| PRESENTI ¹⁾ | |
| EVACUATI ¹⁾ | |

¹⁾ segnalazione numerica

¹⁾ segnalazione numerica

| | |
|-------------------|-------------------------|
| DISPERSI * | |
|-------------------|-------------------------|

n.b. *
segnalazione nominativa

| | |
|-----------------|-------------------------|
| FERITI * | |
|-----------------|-------------------------|

n.b. *
segnalazione nominativa

| | |
|-------------------------------|-------|
| NOME ALUNNO APRI FILA: | _____ |
|-------------------------------|-------|

| | |
|--------------------------|--|
| FIRMA DEI DOCENTI | |
| ----- ----- | |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
|  Istituto Comprensivo Statale Manzoni Impastato |  |  |  |  |
| | Istituto Comprensivo Statale “Manzoni - Impastato” via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel. +39 091 6823926 - Fax +39 091 6823926 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829 | | | |

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

ANNO 2016-17

VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE INDIVIDUALE (PER SINGOLA CLASSE)

CLASSE _____ AULA N. _____ SEDE _____

Il giorno _____ alle ore _____ si è svolta la prova di evacuazione individuale della classe _____ del plesso

L'alunno _____ che ha assunto il compito di apri-fila, ha accompagnato i compagni verso il luogo di raccolta, mentre l'alunno _____ chiudi-fila, ha verificato che tutti fossero usciti dall'aula e dopo si è incolonnato con gli altri compagni per raggiungere l'area di raccolta. L'esodo è durato circa _____ minuti.

Alla prova erano presenti n. _____ allievi su _____. Una volta raggiunta l'area di raccolta il docente _____ ha fatto l'appello per verificare eventuali alunni assenti, ed ha compilato il “modulo di evacuazione” allegato al registro di classe.

Si sono riscontrate le seguenti difficoltà: _____

Suggerimenti per il miglioramento del piano di evacuazione:

Alunno Apri-fila

Alunno Chiudi-fila

il Docente

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
|  <p>Istituto Comprensivo Statale Manzoni Impastato</p> |  |  |  |  |
| | <p>Istituto Comprensivo Statale “Manzoni - Impastato” via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel. +39 091 6823926 - Fax +39 091 6823926 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829</p> | | | |

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

ANNO 2016-17

VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE (EVACUAZIONE GENERALE)

CLASSE _____ AULA N. _____ SEDE _____

Il giorno _____ alle ore _____ si è svolta la prova di evacuazione generale. L'alunno _____ che ha assunto il compito di apri-fila, ha accompagnato i compagni verso il luogo di raccolta, mentre l'alunno _____ chiudi-fila, ha verificato che tutti fossero usciti dall'aula e dopo si è incolonnato con gli altri compagni per raggiungere l'area di raccolta. L'esodo è durato circa _____ minuti.

Alla prova erano presenti n. _____ allievi su _____. Una volta raggiunta l'area di raccolta il docente _____ ha fatto l'appello per verificare eventuali alunni assenti, ed ha compilato il "modulo di evacuazione" allegato al registro di classe.

Si sono riscontrate le seguenti difficoltà:

Suggerimenti per il miglioramento del piano di evacuazione:

Alunno Apri-fila

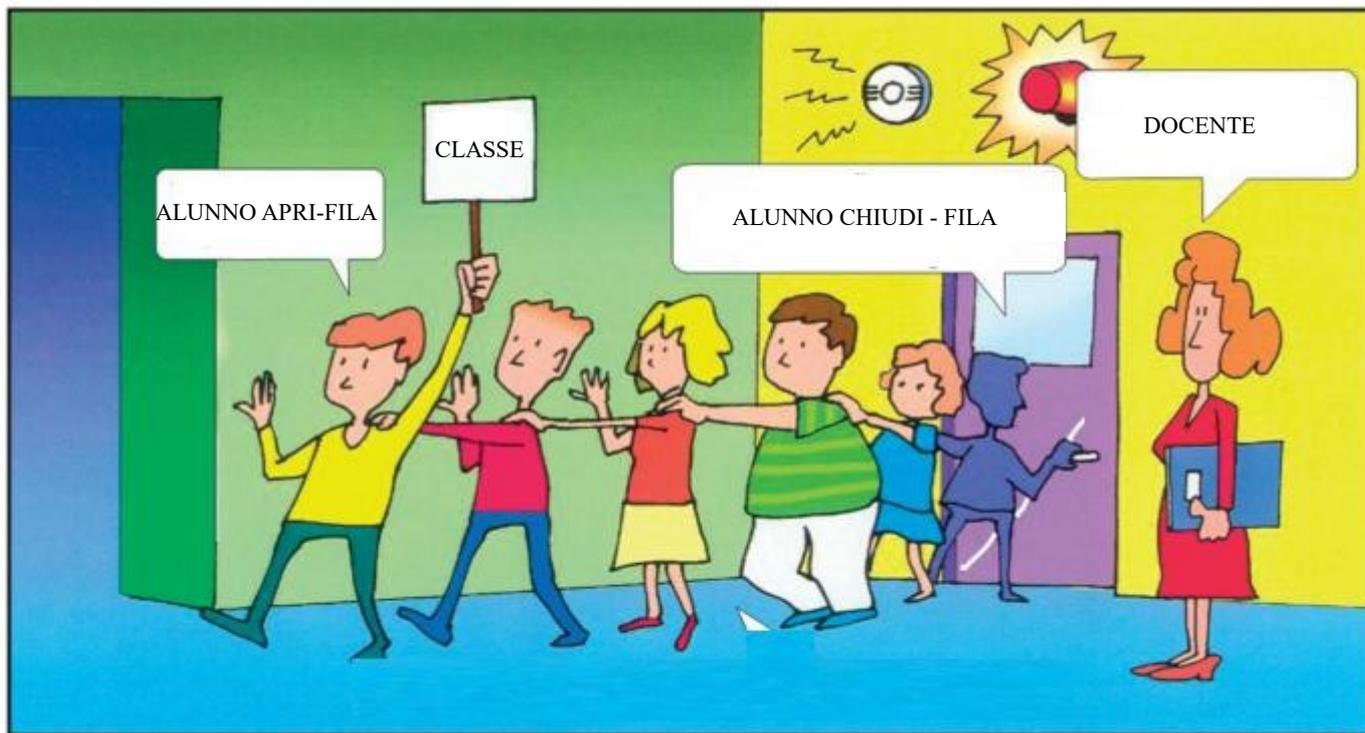
Alunno Chiudi-fila

il Docente

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
|  |  |  |  |  |
| | Istituto Comprensivo Statale “Manzoni - Impastato” via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel. +39 091 6823926 - Fax +39 091 6823926 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829 | | | |

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

ANNO 2016-17



CLASSE _____

Anno Scolastico 2016-17

| INCARICO | NOMINATIVO ALUNNO /A |
|---|---|
| 1. APRIFILA | titolare: sostituto: |
| 2. SERRAFILA | titolare: sostituto: |
| 4. STUDENTI PER L'ASSISTENZA in classe ad eventuali feriti. | titolare: sostituto: |

(*) per ogni incarico è stato designato un titolare e, in sua assenza, un sostituto