**MODULO DI EVACUAZIONE (PER OGNI CLASSE)**

Anno scolastico 20……/ 20........ Classe ……………… Piano………………Data……….……….

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(Da compilare a cura dei docenti)** |
| **NUMERO DOCENTI PRESENTI IN CLASSE** |  |
| **NUMERO ALLIEVI PRESENTI IN CLASSE** |  |
| **TOTALE DOCENTI + ALLIEVI PRESENTI IN CLASSE** |  |
| **ALLIEVI EVACUATI AL TERMINE DELLA PROCEDURA** |  |
| **TOTALE DOCENTI + ALLIEVI EVACUATI** |  |
| **INFORTUNATI** |  |
| **DISPERSI** |  |
| **PUNTO DI RACCOLTA** |  |

Luogo e data ………………………

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

*(firma Docenti)*

*N.B. – Copia di questo modulo deve essere sempre conservata nel registro di classe (o comunque in ciascun ambiente in cui si svolgono attività didattiche, di laboratorio, motorie, ricreative) ed utilizzata in caso di evacuazione dall’edificio. Gli insegnanti presenti al momento dell’evacuazione dovranno condurre gli allievi presso l’area di raccolta e portare il registro di classe (o in alternativa l’elenco degli allievi). Raggiunta tale area, è necessario procedere tempestivamente all’appello per la verifica delle presenze, compilare il presente modulo e trasmetterlo al Coordinatore per le emergenze.*

**MODULO RIEPILOGATIVO DELL’ EVACUAZIONE**

Anno scolastico 20……/ 20........ Area di raccolta ..........…………………Data …….……….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Piano** | **N. Docenti** | **N. Allievi** | **Tot. presenti** | **Evacuati** | **Infortunati** | **Dispersi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Note………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….………………..

Luogo e data ………………………

………………........................................................

*(firma del Coordinatore per le emergenze)*

*N.B. – Questo modulo va compilato per ogni area di raccolta sulla base dei moduli relativi alle singole classi.*

*La compilazione è a cura del Coordinatore per le emergenze. In caso di emergenza reale (e quindi non simulata) il Coordinatore dovrà altresì provvedere a trasmettere tempestivamente tale modulo alle squadre / strutture di soccorso per l’eventuale ricerca di dispersi e cura dei feriti.*