

# MODULO DI EVACUAZIONE

Questo modulo, da predisporre ad inizio anno in duplice copia, deve essere compilato a fine emergenza riportando gli alunni apri fila, chiudi fila, assistenza disabili e sottoscritto dal solo docente responsabile.

ANNO SCOLASTICO:	<b>20</b> _____ <b>/20</b> _____	
DATA:		ORE:
PLESSO:	<input type="checkbox"/> Infanzia Bereguardo <input type="checkbox"/> Primaria Bereguardo <input type="checkbox"/> Secondaria Bereguardo <input type="checkbox"/> Infanzia Marcignago <input type="checkbox"/> Primaria Marcignago <input type="checkbox"/> Secondaria Marcignago	<input type="checkbox"/> Infanzia Vellezzo B. <input type="checkbox"/> Primaria Vellezzo B. <input type="checkbox"/> Infanzia Trivolzio <input type="checkbox"/> Primaria Trivolzio <input type="checkbox"/> Infanzia Trovo <input type="checkbox"/> Dirigenza e Segreteria
CLASSE:		
TIPO EMERGENZA:	<input type="checkbox"/> reale (specificare l'accaduto)  <input type="checkbox"/> simulazione	

ALUNNI PRESENTI:		ALUNNI EVACUATI:	
DISPERSI: (Indicare nome e cognome)		FERITI: (Indicare nome e cognome)	

<b>Alunno apri fila</b>	
<b>Alunno chiudi fila</b>	
<b>Assistenza disabili</b> (nominativo docente o altro personale incaricato)	

COGNOME E NOME DOCENTE IN STAMPATELLO	Firma
---------------------------------------	-------

Da consegnare compilato al Coordinatore dell'emergenza al termine della prova simulata  
Da recapitare in Dirigenza se caso reale