SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'EVACUAZIONE

Da consegnare TEMPESTIVAMENTE ai soccorritori unitamente ai MODULI DI EVACUAZIONE

ISTITUTO:	
EDIFICIO (PLESSO):	
DATA:	**ORA ALLARME**
PUNTO DI RACCOLTA	**TEMPO DI EVACUAZIONE**

CLASSE	EVACUATA (X=NO – V=SI)	N.TOT DI PERSONE	NOTE

ALTRO PERSONALE	**N.TOT PRESENTI**	**N.TOT DI EVACUATI**	**NOTE**
COLL. SCOL.			
ASS AMM E DSGA			
ALTRO PERSONALE			
ESTERNI			

CRITICITA' RILEVATE E /O OSSERVAZIONI

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA

_____