

MODULO DI EVACUAZIONE			
Data		ora	
Classe			
Allievi presenti in aula all'inizio della prova di evacuazione (verificare presenze sul registro di classe)		N.	
Punto di raccolta			
Allievi presenti al punto di raccolta		N.	
Feriti(*)		No(**)	
Descrizione evento			
Dispersi(*)		No(**)	
Descrizione evento			
Docente e/o persona responsabile dell'aula all'inizio della prova di evacuazione		Cognome	
		Nome	
Firma			
Note varie e suggerimenti			

(*) segnalazioni nominativa (**) barrare la voce di interesse

A FINE PROVA CONSEGNARE IL PRESENTE AL COORDINATORE PROVA