

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ- ACCREDITAMENTO UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	MODULO DI EVACUAZIONE	Cod.Mod. DP049
	I.I.S. PRIMO LEVI		Pag. 1 di 1 Ed.1 Rev.1 23.10.2023

Scuola _____ I.I.S. Primo Levi - Corso Unione Sovietica 490 10135 - TORINO (TO) _____

Classe _____

N. alunni presenti _____

di cui disabili: _____ e infortunati arti inferiori: _____

N. alunni evacuati _____

Feriti _____
(segnalazione nominativa)

Dispersi _____
(segnalazione nominativa)

Altre comunicazioni:

La classe si trova presso il luogo di raccolta prestabilito ?

SI

NO

altrove _____

ore _____ data _____

FIRMA DELL'INSEGNANTE: _____

In caso di evacuazione dell'edificio il presente modulo deve essere tempestivamente compilato a cura dell'insegnante o, se esso ne è impossibilitato, da un alunno (capofila...) e fatto pervenire tempestivamente alla Dirigente Scolastica della scuola o a chi per essa presso il centro di coordinamento soccorsi.