

Classe_____

Anno scolastico 20___/20___

Assegnazione degli incarichi di CLASSE

Da esporre in ogni aula

Alunni apri-fila

Nominativo

Supplente

Alunni chiudi-fila

Nominativo

Supplente

Personale aiuto-disabili

Nominativo

Nominativo

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI
Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834
Tel. 0942/5780513
e.mail meic83300b@istruzione.it- meic83300b@pec.istruzione.it
codice meccanografico MEIC83300B

MODULO DI EVACUAZIONE

Da conservare all' interno del registro di classe
e compilare al punto di raccolta a cura dell'insegnante

Causa dell'evacuazione _____ zona di raccolta n. _____

Classe _____

Alunni e insegnanti presenti all' inizio delle lezioni	N° _____
Alunni e insegnanti presenti al punto di raccolta	N° _____
Alunni e insegnanti dispersi	N° _____

Elenco nominativo degli alunni ed insegnanti dispersi

Elenco nominativo degli alunni ed insegnanti feriti (evacuati al punto di raccolta)

Data ____/____/____ ora ____:____

L' insegnante di classe

Ambiente _____

Anno scolastico 20___/20___

Assegnazione degli incarichi di emergenza

Da esporre in ogni locale

Personale apri-fila

Nominativo

Supplente

Personale chiudi-fila

Nominativo

Supplente

Personale aiuto-disabili

Nominativo

Nominativo

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI
Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834
Tel. 0942/5780513
e.mail meic83300b@istruzione.it- meic83300b@pec.istruzione.it
codice meccanografico MEIC83300B

Modulo di evacuazione

5 copie da conservare vicino al foglio firme giornaliero
e compilare al punto di raccolta

Causa dell'evacuazione _____ zona di raccolta n. _____

Classe _____

Personale non docente ed esterno presente prima dell'evento	N° _____
Personale non docente ed esterno presente nel punto di raccolta	N° _____
Personale non docente ed esterno disperso	N° _____

Elenco nominativo del personale non docente ed esterno disperso

--

Elenco nominativo del personale non docente ed esterno ferito (evacuato al punto di raccolta)

--

Data ____/____/____ ora ____:

Il lavoratore

L' addetto all'evacuazione
