



**ISTITUTO COMPRENSIVO MARCO POLO**

**Via Luigi Fabbri, 1 - 60044 FABRIANO (AN)**

**Tel. 0732 21971 Fax 0732 4797 C.F. 90016680424**

sito web: [icmpolo.edu.it](http://icmpolo.edu.it) e-mail: [anic84600e@istruzione.it](mailto:anic84600e@istruzione.it) PEC: [anic84600e@pec.istruzione.it](mailto:anic84600e@pec.istruzione.it)

Comunicazione n. 60

Fabriano, 06 ottobre 2022

A tutti i Docenti  
Al personale ATA

**Oggetto: Esercitazione per l'evacuazione dell'edificio scolastico**

Si ricorda ai docenti fiduciari di plesso di svolgere almeno tre prove di evacuazione nel corso dell'anno scolastico (entro il 31/10, entro il 10/12, entro il 30/04).

In preparazione delle prove, tutto il personale è tenuto a rivedere la procedura di evacuazione/emergenza (presente nel Regolamento d'Istituto, allegato IV) e ad individuare le vie di fuga di ciascun locale e i punti di raccolta indicati sulle planimetrie.

Si rammenta, in particolare ai docenti di classe/sezione (coordinatori per la Scuola Secondaria), **l'obbligo di informare gli alunni sulle norme di comportamento da tenere in caso di emergenza/evacuazione.**

Per rendere operativo il piano di evacuazione e al fine di facilitare le operazioni di evacuazione, i docenti/coordinatori devono nominare due alunni per ogni classe con incarico di apri-fila e due alunni con incarico di serra-fila, spiegando loro e alla classe l'importanza di tale incarico. I nominativi devono essere riportati sull'apposita scheda (Allegato 1), appesa in classe.

Al termine di ciascuna prova, i docenti di classe sono pregati di compilare e consegnare al responsabile di plesso, il modulo di evacuazione (Allegato 2).

Sarà cura del responsabile di plesso riportare i dati nell'apposito modulo regionale (Allegato 3) e consegnarlo in segreteria.

Si ringrazia per la collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Prof.ssa Aurelia Brita*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

**Anno Scolastico 2022/2023****DESIGNAZIONE STUDENTI APRI-FILA, CHIUDI-FILA**  
(DA AFFIGGERE IN OGNI AULA VICINO AL PIANO DI EVACUAZIONE)**CLASSE** \_\_\_\_\_ **SCUOLA** \_\_\_\_\_

COMPITI	STUDENTE INCARICATO	
<b>APRI FILA</b> Avrà il compito di aprire la porta, attendere davanti ad essa che i compagni si mettano in fila e di guidarli verso il punto di raccolta indicato nelle planimetrie esposte (preferibilmente gli studenti posti a sedere all'ingresso dell'aula)		Effettivo
		Sostituto
<b>CHIUDI FILA</b> Avrà il compito di accertarsi della completa evacuazione dell'aula (preferibilmente gli studenti posti a sedere in fondo all'angolo destro dell'aula rispetto alla cattedra)		Effettivo
		Sostituto
<b>AIUTO A STUDENTI IN DIFFICOLTÀ MOTORIA</b> Avrà il compito di aiutare i compagni di classe che sono in difficoltà motoria a seguito di incidenti e/o infortuni.		Effettivo
		Sostituto

IL COORDINATORE DI CLASSE

\_\_\_\_\_

MODULO DI EVACUAZIONE

Classe .....	Insegnante .....	Zona di raccolta .....
Alunni presenti n° .....		Alunni evacuati n° .....

Nome alunni feriti

.....  
.....

Nome alunni dispersi

.....  
.....

Note:

.....  
.....  
.....

Data

.....

Tempo di evacuazione

.....

Firma insegnante

.....



**REGIONE MARCHE**  
**Dipartimento per le Politiche**  
**Integrate di Sicurezza e per la**  
**Protezione Civile**



*Ministero dell'Istruzione,*  
*dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per le Marche*  
*Direzione Generale*

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA PROVA DI EVACUAZIONE**

**Anno scolastico 2022/2023**

prova n°                    effettuata il giorno .....

ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTO .....

e – mail: .....

PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola) .....

edificio di via .....

Comune di.....Provincia di.....

ASL N. ....

EDIFICIO SCOLASTICO DI PIANI N. ....

DI CUI PIANI OCCUPATI DALLA SCUOLA N.....

LOCALI N. ....                    DI CUI UFFICI N. ....

CLASSI N. ....                    STUDENTI PRESENTI N. .... di cui disabili presenti N.....

INSEGNANTI PRESENTI N. ....

ALTRE PERSONE PRESENTI N. ....

USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N. ....

USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N.....

PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA (Specificare dove) N.....

PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N.

LE RICHIESTE DI INTERVENTO SIMULATE DURANTE LE PROVE SONO STATE RIVOLTE

A.....

SONO STATI INTERPELLATI E SONO ATTIVAMENTE INTERVENUTI (Specificare gli  
Enti).....

PERSONE EVACUATE N.....

TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA .....

EMERGENZA IPOTIZZATA .....

COORDINATORE DEGLI INTERVENTI E' STATO NOMINATO: .....

OSSERVAZIONI (difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai disabili)Allegare  
eventuale relazione

.....  
.....

**DATA**

**FIRMA DEL DIRIGENTE**