



**Istituto Scolastico Comprensivo  
CUPRA MARITTIMA e RIPATRANSONE (AP)**

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado

Comuni: Cossignano – Cupra Marittima – Massignano – Montefiore dell'Aso - Ripatransone

C.F. 82005290448 – Tel. 0735/9234 e Fax 0735/99112 - cod. Min. APIC804003

e mail: [apic804003@istruzione.it](mailto:apic804003@istruzione.it) - Pec: [apic804003@pec.istruzione.it](mailto:apic804003@pec.istruzione.it) – Sito web: [www.iscripatransone](http://www.iscripatransone.it)

**SCHEDA PROVA DI EVACUAZIONE (compilare in stampatello)**

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso la SCUOLA di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ si è svolta una prova di evacuazione.

**VERIFICA DELL'EVACUAZIONE**

CLASSE \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_ Nome insegnante \_\_\_\_\_

n. alunni presenti \_\_\_\_\_ (di cui con problemi motori) \_\_\_\_\_

n. docenti presenti \_\_\_\_\_

SI NO

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Tutti in classe hanno udito il segnale di allarme?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Le persone presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Si sono incontrati ostacoli o "barriere architettoniche" lungo il percorso dell'esodo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

se sì dove in particolare? \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni o note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_