



**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 - Pec: apic804003@pec.istruzione.it – Sito web: www.iscripatransone

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? | ☐ | ☐ |
| 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? | ☐ | ☐ |
| 3. Tutti in classe hanno udito il segnale di allarme? | ☐ | ☐ |
| 4. Le persone presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati? | ☐ | ☐ |
| 5. La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile? | ☐ | ☐ |
| 6. Si sono incontrati ostacoli o "barriere architettoniche" lungo il percorso dell'esodo? | ☐ | ☐ |

se sì dove in particolare? _____

Eventuali osservazioni o note:

FIRMA