



Ministero dell'istruzione

Istituto Comprensivo Como Centro Città

Via Gramsci, 6 - 22100 COMO

Tel.+39 031267504 – 0312450760 - Fax.+39 031261011

email: coic852008@istruzione.it

posta certificata: coic852008@pec.istruzione.it

MODULO DI EVACUAZIONE N°2

(conservare all'interno del registro di classe)

Questo modulo contiene il conteggio degli alunni evacuati e va compilato dal docente presente in classe al momento dell'evacuazione, una volta giunti al punto di raccolta prestabilito. Una volta compilato va consegnato al Coordinatore o Vice Coordinatore delle emergenze.

CLASSE:

DOCENTE IN SERVIZIO:

ALLIEVI PRESENTI N°:

ALLIEVI EVACUATI N°:

ALLIEVI DISPERSI N° **NOME E COGNOME:**

.....

.....

.....

ALLIEVI FERITI N° **NOME E COGNOME:**

.....

.....

.....

Eventuali ulteriori segnalazioni.....

Data.....

Firma del Docente