

MODULO DI EVACUAZIONE

OMNICOMPRENSIVO STRONGOLI

DATA ____/____/____

Plesso : _____

1. CLASSE

2. ALLIEVI PRESENTI

3. ALLIEVI EVACUATI

4. FERITI (1)

5. DISPERSI (1)

6. ZONA DI RACCOLTA

FIRMA ALUNNO APRI- FILA

FIRMA DOCENTE DELLA CLASSE

DA RICONSEGNARE AL RESPONSABILE DI PLESSO COMPILATO E FIRMATO

(1) Segnalazione nominativa