

# MODULO DI EVACUAZIONE CLASSE

DA COMPILARE A CURA DEL **DOCENTE** CHE **COORDINA** L'EVACUAZIONE DELLA **CLASSE** E DA  
CONSEGNARE **TEMPESTIVAMENTE** AL RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA

## SEDE

PLESSO A

PLESSO B (LABORATORI)

PALESTRA

Data: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

CLASSE:

N° AULA:

| ALLIEVI  |  | DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI ecc. |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| PRESENTI   |  | PRESENTI                            |  |
| EVACUATI   |  | EVACUATI                            |  |
| ACCOLTI da altre classi  |  | ACCOLTI                             |  |
| <b>FERITI:</b><br>Indicare i nomi degli alunni feriti<br><br>Sbarrare il campo se non ce ne sono                               |  |                                     |  |
| <b>DISPERSI:</b><br>Indicare i nomi degli alunni dispersi<br><br>Sbarrare il campo se non ce ne sono                           |  |                                     |  |
| <b>ACCOLTI:</b><br>Indicare i nomi e la classe di appartenenza degli alunni accolti<br><br>Sbarrare il campo se non ce ne sono |  |                                     |  |
| <b>NOTE:</b><br><br>Sbarrare il campo se non ce ne sono  |  |                                     |  |

PUNTO DI RACCOLTA

Area Sicura<sup>(1)</sup>:

Firma del **DOCENTE DI CLASSE** (firma leggibile) \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Compilare solo se ci sono più punti di raccolta