



MODULO DI EVACUAZIONE		
DATA		Classe:
N° AULA O LABORATORIO		Piano:
ALLIEVI IN ELENCO N°		ALLIEVI PRESENTI IN CLASSE N°
ALLIEVI PRESENTI NEL PUNTO DI RACCOLTA:		DOCENTI PRESENTI:
TOTALE ALLIEVI DISPERSI		
NOME ALLIEVI DISPERSI		
NOME AGGREGATI		
NUMERO TOTALE AGGREGATI		
NOME FERITI		
PUNTO DI RACCOLTA (fare una X nel rettangolo)	☐ Ingresso principale ☐ Palestra ☐ Scala biblioteca	
ORA DI ARRIVO AL PUNTO DI RACCOLTA		
FIRMA DEI DOCENTI		

N.B.: Compilare entro 10 minuti e consegnare all'addetto