

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte Via F. Nullo,6 – 23801 CALOLZIOCORTE (LC) e.mail: lcic823002@istruzione.it – lcic823002@pec.istruzione.it Tel: 0341/642405/630636 – Cod. Mecc. LCIC823002 C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR</p>	
---	---	---

VERBALE DI VERIFICA EVACUAZIONE	ANNO SCOLASTICO _____ PLESSO _____ ORDINE DI SCUOLA _____ DATA _____ ORA _____
--	--

Causa dell'evacuazione Indicare il luogo dove si è verificato l'evento. _____	<input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Allagamento <input type="checkbox"/> Fuga di gas <input type="checkbox"/> Azione criminosa <input type="checkbox"/> Terremoto <input type="checkbox"/> Altro _____
Tipo di evacuazione	<input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Parziale
Il segnale di allarme si è sentito in maniera	<input type="checkbox"/> Forte e chiara in tutti i locali <input type="checkbox"/> Solo in alcuni locali <input type="checkbox"/> Debole <input type="checkbox"/> altro _____
Le vie di fuga erano tutte ben segnalate e facilmente identificabili	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché) _____
Le uscite di sicurezza si aprono tutte nel senso dell'esodo	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché) _____
Tutto il personale adulto è a conoscenza del percorso da seguire e del punto di raccolta	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché) _____
Gli alunni hanno evacuato	<input type="checkbox"/> in ordine e senza correre <input type="checkbox"/> in modo disordinato <input type="checkbox"/> altro _____

Sono stati verificati tutti i locali , i bagni e gli ambienti del plesso per eventuali presenze da sfollare	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché)_____
Si sono incontrati ostacoli o barriere architettoniche lungo le vie di fuga	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì (perché)_____
Tutte le classi hanno raggiunto il proprio punto di raccolta	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché)_____
Gli alunni hanno sostato nel punto di raccolta	<input type="checkbox"/> in modo ordinato <input type="checkbox"/> in modo disordinato
Tutti i docenti erano in possesso dell'elenco degli alunni e del modulo di evacuazione	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché)_____
Sono stati avvisati i soccorsi esterni	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (perché)_____

EVENTUALI ALTRE SITUAZIONI DA SEGNALARE _____

TEMPI D'INTERVENTO	TEMPO IN MINUTI	RAGIONEVOLE O ECCESSIVO
Sfollamento generale		
Eventuali soccorsi esterni		
Altro		

N. persone coinvolte	Bambini	Adulti	Totale persone

Firma del compilatore
