



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VILLASIMIUS

Via Leonardo da Vinci 1, 09049 Villasimius (Ca)

Tel. 070/791230 email caic83300x@istruzione.it PEC caic83300x@pec.istruzione.it

MODULO DI EVACUAZIONE DI PLESSO

la compilazione della scheda è a cura Referente di plesso per la sicurezza

A.S. ____ / ____

Plesso scolastico:	Data:
Referente di plesso per la sicurezza:	Numero delle classi/sezioni:
Studenti / Adulti presenti:	Studenti / Adulti evacuati:
Studenti / Adulti dispersi:	Studenti / Adulti feriti:
Tempo impiegato dal segnale acustico all'evacuazione completa:	

Annotazioni / problematiche emerse:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma del Referente di plesso per la sicurezza

.....