Istituto Omnicomprensivo MONTEFELTRO
Via Giusti - 61028 *SASSOCORVARO* (PU)
Tel. 0722-76137 – Fax 0722-76261 - C.F. 82006010415
E-mail: omnicomprensivo.montefeltro@provincia.ps.it
http://www.iis-montefeltro.it

All.n.1

Verbale Prova di Evacuazione

Data_____ **Ora inizio prova**___:___ **Ora fine prova** ___ : ___

Plesso scolastico_____ Classe_____

Aula n°_____ **Piano**_____ **Docente**_____

L'esito della prova è stato Positivo[ ] Negativo[ ]

Elementi di dettaglio della prova

Il sistema di allarme ha funzionato correttamente
[SI] [NO]

La segnaletica è sufficiente e adeguata
[SI] [NO]

Le uscite ed i cancelli sono perfettamente fruibili e si aprono senza problemi
[SI] [NO]

Le vie di esodo sono agevolmente percorribili
[SI] [NO]

L'impianto di illuminazione di emergenza funziona
[SI] [NO]

Al termine della prova è stata eseguita correttamente la verifica delle presenze
[SI] [NO]

Note e/o osservazioni

N.B. In caso di problemi rilevanti emersi durante la prova, trasmettere il presente verbale al Dirigente Scolastico.

Sassocorvaro,li

IL DOCENTE
(*nome e cognome leggibile*)

_____

Istituto Omnicomprensivo MONTEFELTRO
Via Giusti - 61028 *SASSOCORVARO* (PU)
Tel. 0722-76137 – Fax 0722-76261 - C.F. 82006010415
E-mail: omnicomprensivo.montefeltro@provincia.ps.it
http://www.iis-montefeltro.it

All. n.2

Verbale Prova di Evacuazione

Data_____ **Ora inizio prova**___:___ **Ora fine prova** ___ : ___

Il giorno _____ si è svolta una prova di evacuazione presso il plesso _____
dell'Istituto in via _____ a _____

L'esito della prova è stato Positivo[ ] Negativo[ ]
L'edificio è stato evacuato in un tempo totale di _____ minuti

Elementi di dettaglio della prova

Il sistema di allarme ha funzionato correttamente
[SI] [NO]

La segnaletica è sufficiente e adeguata
[SI] [NO]

Le uscite ed i cancelli sono perfettamente fruibili e si aprono senza problemi
[SI] [NO]

Le vie di esodo sono agevolmente percorribili
[SI] [NO]

L'impianto di illuminazione di emergenza funziona
[SI] [NO]

Al termine della prova è stata eseguita correttamente la verifica delle presenze
[SI] [NO]

Note e/o osservazioni

_____
_____
_____
_____
_____
_____

N.B. In caso di problemi rilevanti emersi durante la prova, trasmettere il presente verbale al Dirigente Scolastico.

Sassocorvaro,li

L'ADDETTO ALLA GESTIONE DELL'EMERGENZA
(*nome e cognome leggibile*)

_____

All. n. 3

ASSEGNAZIONE DI INCARICHI* AGLI ALLIEVI (a cura dei docenti) - "TESTO UNICO SULLA SICUREZZA"

Studenti apri-fila	_____ _____	Hanno il compito di guidare i compagni verso la zona di raccolta.
Studenti serra-fila	_____ _____	Hanno il compito di assistere eventuali compagni in difficoltà o di controllare che nessuno sia rimasto indietro.
Studenti con il compito di aiutare i disabili	_____ _____	Hanno il compito di assistere i disabili ad abbandonare l'aula ed a raggiungere il punto di raccolta.

(*) Tali incarichi vanno sempre assegnati ed eseguiti sotto la diretta sorveglianza dell'insegnante.

EVACUAZIONE

1. DATA _____ ☐ ESERCITAZIONE ☐ EFFETTIVA
2. ALLIEVI PRESENTI _____
3. ALLIEVI EVACUATI _____
4. FERITI (*) _____
5. DISPERSI (*) _____
6. ZONA DI RACCOLTA _____

(*) Segnalazione nominativa.

SIGLA DOCENTE _____

EVACUAZIONE

1. DATA _____ ☐ ESERCITAZIONE ☐ EFFETTIVA
2. ALLIEVI PRESENTI _____
3. ALLIEVI EVACUATI _____
4. FERITI (*) _____
5. DISPERSI (*) _____
6. ZONA DI RACCOLTA _____

(*) Segnalazione nominativa.

SIGLA DOCENTE _____

EVACUAZIONE

1. DATA _____ ☐ ESERCITAZIONE ☐ EFFETTIVA
2. ALLIEVI PRESENTI _____
3. ALLIEVI EVACUATI _____
4. FERITI (*) _____
5. DISPERSI (*) _____
6. ZONA DI RACCOLTA _____

(*) Segnalazione nominativa.

SIGLA DOCENTE _____