|  |
| --- |
| **MODULO DI EVACUAZIONE** |
| DATA: |
| UFFICI DI SEGRETERIA E COLLABORATORI SCOLASTICI |
| PUNTO DI RACCOLTA N. \_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONALE SEGRETERIA** | |
| PRESENTI N° \_\_\_\_ | EVACUATI N° |
| DISPERSI\* N° \_\_\_\_ | NOMINATIVI: |
| FERITI\* N° \_\_\_\_ | NOMINATIVI: |
| **COLLABORATORI SCOLASTICI** | |
| PRESENTI N° \_\_\_\_ | EVACUATI N° \_\_\_\_ |
| DISPERSI\* N° \_\_\_\_ | NOMINATIVI: |
| FERITI\* N° \_\_\_\_ | NOMINATIVI: |

|  |  |
| --- | --- |
| ORA ALLARME: | TEMPO IMPIEGATO SINO AL PUNTO DI RACCOLTA:  (dall’ultimo lavoratore) |

|  |
| --- |
| **NOTE E/O CRITICITA’ RISCONTRATE:** |

**FIRMA DEL RESPONSABILE DELL’EVACUAZIONE DEL PERSONALE A.T.A.**

***N.B. \* segnalazione nominativa***

Questo modulo deve essere portato con sé dal responsabile dell’evacuazione del personale A.T.A. al momento dell’evacuazione dell’edificio. Il presente, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato al Responsabile del Punto di Raccolta.