## modello E anno scolastico 2017/2018

(Da compilare in stampatello dopo ogni prova effettuata)

prova n° 1 effettuata il giorno
ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTOe – mail:
PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola)
edificio di viaProvincia di
SFOLLAMENTO CONGIUNTO CON
EDIFICIO SCOLASTICO DI PIANI N DI CUI PIANI OCCUPATI DALLA SCUOLA N LOCALI N DI CUI UFFICI N
CLASSI N STUDENTI PRESENTI N Di cui disabili presenti N
INSEGNANTI PRESENTI N
ALTRE PERSONE PRESENTI N
USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N
PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA (Specificare dove N PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N(specificare indirizzo)
LE RICHIESTE DI INTERVENTO <u>SIMULATE</u> DURANTE LE PROVE SONO STATE RIVOLTE A Sono stati interpellati e sono attivamente intervenuti (Specificare gli Enti)
PERSONE EVACUATE N TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA
EMERGENZA IPOTIZZATA
COORDINATORE DEGLI INTERVENTI E' STATO NOMINATO:
OSSERVAZIONI (difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai disabili) Allegare eventuale relazione