

MODULO DI EVACUAZIONE PERSONALE DELLA SCUOLA

Ora dell'evacuazione udita _____

Data _____

Luogo svolgimento attività lavorativa:	
Numero Presenti:	
Numero Evacuati:	
Numero di Feriti:	
Cognome e Nome dei Feriti:	
Numero delle persone Disperse:	
Cognome e Nome dei Dispersi:	
Indicare il Punto di Raccolta (PR)	
Comunicazioni - Note - Suggerimenti	

Cognome e nome del DSGA / Preposto

Firma del DSGA / Preposto

(Stampatello)