

ALLEGATO D**MODULO DI EVACUAZIONE****PERSONALE AMMINISTRATIVO e COLLABORATORI SCOLASTICI**

DATA:

UFFICI DI SEGRETERIA E COLLABORATORI SCOLASTICI

PUNTO DI RACCOLTA

Galilei (p.zza Risorgimento)**Parcheggio all'interno del cortile dell'Istituto****Vetrone (piano Cappelle)****Spazio retrostante l'ingresso della palazzina Aule****Polo Scolastico di Guardia Sanframondi****Cortile interno****PERSONALE SEGRETERIA**

PRESENTI N° _____

EVACUATI N° _____

DISPERSI* N° _____

NOMINATIVI:

FERITI* N° _____

NOMINATIVI:

COLLABORATORI SCOLASTICI

PRESENTI N° _____

EVACUATI N° _____

DISPERSI* N° _____

NOMINATIVI:

FERITI* N° _____

NOMINATIVI:

VERIFICA PRESENZA EVENTUALI ALTRE PERSONE (ES. DOCENTI, ALUNNI, ESTERNI, ETC.) IN CORRIDOI O LOCALI DI SERVIZIO (ES. AULA PROFESSORI, LABORATORI, SERVIZI IGIENICI, ETC.)

PRESENTI N° _____

EVACUATI N° _____

DISPERSI* N° _____

NOMINATIVI:

FERITI* N° _____

NOMINATIVI:

ORA ALLARME:

TEMPO IMPIEGATO SINO AL PUNTO DI RACCOLTA:
(dall'ultima persona)

NOTE E/O CRITICITA' RISCONTRATE:

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'EVACUAZIONE 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 Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico/Referenti di plesso.