MODULO DI EVACUAZIONE CLASSE

DA COMPILARE A CURA DEL **DOCENTE** CHE **COORDINA** L'EVACUAZIONE DELLA **CLASSE** E DA CONSEGNARE **TEMPESTIVAMENTE** AL RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA

Ordine di scuola: ☐ **INFANZIA** ☐ **PRIMARIA** ☐ **SECONDARIA I GRADO**

Sede: ☐ **CAMERINO** ☐ **SERRAVALLE DI CHIENTI**

Data:_____ **Ora:**_____

CLASSE:		**N° AULA[1]:**	

ALLIEVI		**DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI ecc.**	
PRESENTI		**PRESENTI**	
EVACUATI		**EVACUATI**	
ACCOLTI da altre classi			
FERITI: **Indicare i nomi degli alunni feriti** Sbarrare il campo se non ce ne sono			
DISPERSI: **Indicare i nomi degli alunni dispersi** Sbarrare il campo se non ce ne sono			
ACCOLTI: **Indicare i nomi e la classe di appartenenza degli alunni accolti** Sbarrare il campo se non ce ne sono			
NOTE: Sbarrare il campo se non ce ne sono			

PUNTO DI RACCOLTA	**Area Sicura[2]:**

Firma del **DOCENTE DI CLASSE** (firma leggibile) _____

(1) Compilare solo se la classe si trova in un laboratorio (Chimica, Lab. Informatica, Palestra, Lab. Arte, ecc.)
(2) Compilare solo se ci sono più punti di raccolta