ISTITUTO COMPRENSIVO TODI-MASSA MARTANA

VERBALE PROVA EVACUAZIONE

Il giorno……. del mese di ……. anno…… alle ore…….

presso la Scuola dell'Infanzia / Primaria/Secondaria 1° grado

di…….. sezione/classi……

si è effettuata la prova di evacuazione incendio / terremoto:

AREA DI RACCOLTA……

STUDENTI PRESENTI……

STUDENTI EVACUATI……

STUDENTI FERITI……
(indicare nome e cognome)

STUDENTI DISPERSI……
(indicare nome e cognome)

	SI	NO	Azioni di miglioramento
Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione?			

Il segnale di allarme è stato udito in tutti i locali dell'Istituto?			
L'evacuazione è avvenuta secondo le indicazioni del piano di emergenza?			
La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile?			
I punti di raccolta esterni sono stati raggiunti senza difficoltà?			
Il tempo impiegato per la completa evacuazione è da ritenersi soddisfacente?			

OSSERVAZIONI E/O CRITICITÀ

……
……
……
……

DATA…… FIRMA