**ISTITUTO COMPRENSIVO *“ALIGHIERI” RIPALIMOSANI***

Via Marconi, 19 - 86025 Ripalimosani (CB)

Tel. 0874 39148 Fax 0874 39149 C.F. 80001220708 – C.M. CBIC830003

E-mail: [cbic830003@istruzione.it](mailto:cbic830003@istruzione.it) – PEC: cbic830003@pec.istruzione.it

[**www.icripalimosani.gov.it**](http://www.icripalimosani.it/)

**MODULO DI EVACUAZIONE**

*(da tenere nel registro di classe e/o da conservare a cura del Responsabile di Plesso)*

Scuola ……………………………………………………………………………

Data: …………………………………………...…. Ora: ………………………………………...

Classe: ……………………………………………. Piano: ………………………………………

Numero alunni della classe: …………………………………………………………………………...

Numero alunni presenti: ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………........

Numero alunni evacuati: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Dispersi: ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Feriti: ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

Annotazioni: …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Area di raccolta: ……………………………………………………………………………………….

Firma del docente: ……………………... ………………………………….………………………….

*In caso di evacuazione dall’edificio il presente modulo deve essere compilato a cura dell’Insegnante/Educatrice e fatto pervenire al Responsabile di Sede o a chi per esso è a capo del coordinamento soccorsi.*