

MODULO DI EVACUAZIONE A.T.A.
(da consegnare al Responsabile del punto di raccolta)

ISTITUTO:

DATA:

SEDE:

PIANO:

TEMPO IMPIEGATO SINO AL PUNTO DI RACC.:

PUNTO DI RACCOLTA:

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI E DSGA

PRESENTI (al suono dell'allarme)

EVACUATI (nel Punto di raccolta)

N° _____

N° _____

NOTE

COLLABORATORI SCOLASTICI E TECNICI DI LABORATORIO

PRESENTI (al suono dell'allarme)

EVACUATI (nel Punto di raccolta)

N° _____

N° _____

NOTE

DISPERSI

N° ____ - NOMINATIVI

ACCOLTI IN FILA LUNGO IL PERCORSO DI ESODO

N° ____ - NOMINATIVI E EVENTUALI CLASSI DI PROVENIENZA:

FERITI

NOMINATIVI:

NOTE E/O CRITICITA' RICONTRATE:

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'EVACUAZIONE DEL PERSONALE A.T.A.

Questo modulo deve essere portato dal responsabile dell'evacuazione del personale A.T.A. al momento dell'evacuazione dell'edificio e debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato al Responsabile del Punto di Raccolta.