

MODULO DI EVACUAZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA

Plesso: _____

Indirizzo: _____

CLASSE	
ALLIEVI PRESENTI	
ALLIEVI EVACUATI	
FERITI (*)	
DISPERSI (*)	
ZONA DI RACCOLTA	
Tempo impiegato per l'evacuazione	

(*) Segnalazione nominativa

data: _____

ALUNNO SERRA FILA _____

DOCENTE _____

SIGLA ALUNNO SERRA FILA

SIGLA DOCENTE
