



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. BIANCO”

Piazza Casolini n° 115 88054 – Sersale

E-mail czic835001@istruzione.it Pec czic835001@pec.istruzione.it

Tel. Segreteria 0961/931091 Fax 0961/936942 Tel. Dirigenza 0961/936833

C.F.97036410799

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe _____ Piano della Classe _____

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) _____

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome

Verifica evacuazione:

sì no

All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?

☐☐

Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli?

☐☐

Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?

☐☐

Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?

☐☐

Osservazioni eventuali:

IL DOCENTE
