



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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Osservazioni eventuali:

IL DOCENTE
