

## MODULO DI EVACUAZIONE

DATA:

UFFICI DI SEGRETERIA E COLLABORATORI SCOLASTICI

PUNTO DI RACCOLTA N. \_\_\_\_\_

### PERSONALE SEGRETERIA

PRESENTI N° _____	EVACUATI N° _____
DISPERSI* N° _____	NOMINATIVI:
FERITI* N° _____	NOMINATIVI:

### COLLABORATORI SCOLASTICI

PRESENTI N° _____	EVACUATI N° _____
DISPERSI* N° _____	NOMINATIVI:
FERITI* N° _____	NOMINATIVI:

ORA ALLARME:

TEMPO IMPIEGATO SINO AL PUNTO DI RACCOLTA:  
(dall'ultimo lavoratore)

### NOTE E/O CRITICITA' RISCONTRATE:

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

**N.B. \* segnalazione nominativa**

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