



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CURINGA**  
VIA MAGGIORE PERUGINO – 88022 CURINGA Cod.Fisc. 92012940794  
Cod. Mecc. CZIC82200V – TEL. 0968/73087 – FAX 0968/739801  
E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it)

Compilazione a cura degli insegnanti

**MODULO DI EVACUAZIONE**  
**(da compilare a cura dell'insegnante della classe/sezione)**

PLESSO: \_\_\_\_\_

Prova di evacuazione  incendio  terremoto  Altro \_\_\_\_\_  
 programmata  a sorpresa

ZONA DI RACCOLTA  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

CLASSE o SEZIONE \_\_\_\_\_

ALLIEVI PRESENTI \_\_\_\_\_

ALLIEVI EVACUATI \_\_\_\_\_

FERITI <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DISPERSI <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SIGLA DOCENTE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>(1)</sup> Segnalazione nominativa, scrivere il nome e il cognome



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CURINGA**  
 VIA MAGGIORE PERUGINO – 88022 CURINGA Cod.Fisc. 92012940794  
 Cod. Mecc. CZIC82200V – TEL. 0968/73087 – FAX 0968/739801  
 E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it)

Compilazione a cura del DSGA

**MODULO DI EVACUAZIONE PERSONALE ATA**  
**(da compilare a cura del DSGA)**

ZONA DI RACCOLTA     \_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_

COLLABORATORI SCOLASTICI PRESENTI \_\_\_\_\_ EVACUATI \_\_\_\_\_

PERSONALE DI SEGRETERIA PRESENTI \_\_\_\_\_ EVACUATI \_\_\_\_\_

FERITI <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DISPERSI <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DSGA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Segnalazione nominativa, scrivere il nome e il cognome



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CURINGA**  
VIA MAGGIORE PERUGINO – 88022 CURINGA Cod.Fisc. 92012940794  
Cod. Mecc. CZIC82200V – TEL. 0968/73087 – FAX 0968/739801  
E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it)

Compilazione a cura del responsabile  
centro di raccolta

## VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE

N° \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

si sono effettuate le prove di evacuazione presso il plesso \_\_\_\_\_

simulando il rischio:  incendio  terremoto  nube tossica

la prova è stata  programmata  a sorpresa  in emergenza

complessivamente è durata \_\_\_\_\_ min e \_\_\_\_\_ secondi.

Durante la prova si è verificato l'uso di:

estintori  idranti  pulsante di interruzione corrente  pulsante

allarme antincendio  impianto di diffusione sonora  nessuna cosa

I problemi evidenziati durante la prova sono stati:

nessuno

\_\_\_\_\_

Il coordinatore del centro di raccolta :

Sig./sig.ra/dott. \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CURINGA**  
VIA MAGGIORE PERUGINO – 88022 CURINGA Cod.Fisc. 92012940794  
Cod. Mecc. CZIC82200V – TEL. 0968/73087 – FAX 0968/739801  
E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it)

Compilazione a cura del responsabile  
centro di raccolta

## **REGISTRAZIONE ESERCITAZIONI - PROVE DI EVACUAZIONE**

### **Legenda**

es. Programmata - A Sorpresa - In Emergenza (quale tipo di emergenza)	Ente Coadiuvante: es. Protezione civile, Interna
---	--

Data prova di evacuazione	Prova tipo	Ente coadiuvante	n. persone presenti	n. persone evacuate	Tempo previsto	Tempo effettivo	Compilato da	FIRMA

Data Prova	Osservazioni – Segnalazioni

A cura del coordinatore del centro di raccolta pro-tempore