

MODULO DI EVACUAZIONE

(da consegnare al responsabile della raccolta dei moduli)

Data:/...../.....

Simulazione Incendio Terremoto

Plesso-Sede:		
Classe	Aula n.	Piano
Docente in servizio (stampatello)		

N° STUDENTI DELLA CLASSE	
N° STUDENTI PRESENTI	
N° PRESENTI DOPO L'ESODO	

FERITI n.	Cognome Nome
DISPERSI n.	Cognome Nome

Punto sicuro di Raccolta: Posizione
Note