



Unione Europea



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

PRAIA A MARE

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.gov.it

87028 -PRAIA A MARE (CS)

NOMINA APRIFILA/CHIUDIFILA

Da affiggere alla porta della classe

Plesso

CLASSE

STUDENTE APRI-FILA..... SOSTITUTO

STUDENTE CHIUDI-FILA..... SOSTITUTO



Unione Europea



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

PRAIA A MARE

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.gov.it

87028 -PRAIA A MARE (CS)

NOMINA APRIFILA/CHIUDIFILA

Da affiggere alla porta della classe

Plesso

CLASSE

STUDENTE APRI-FILA..... SOSTITUTO

STUDENTE CHIUDI-FILA..... SOSTITUTO



Unione Europea



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PRAIA A MARE

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.gov.it

87028 -PRAIA A MARE (CS)

MODULO DI EVACUAZIONE

Da conservare in classe e compilare dall'insegnante appena raggiunta la zona di raccolta. Una volta compilato dovrà essere consegnato al responsabile dell'area di raccolta.

Plesso

STUDENTE APRI-FILA..... SOSTITUTO

STUDENTE CHIUDI-FILA.....SOSTITUTO

STUDENTE SOCCORSO..... SOSTITUTO

CLASSE/SEZIONE PIANO N° AULA.....

NUMERO STUDENTI PRESENTI IN AULA

ORA DI USCITA

NUMERO STUDENTI EVACUATI

ORA DI ARRIVO

ZONA DI RACCOLTA:

DA COMPILARE SOLO IN PRESENZA DI FERITI O DISPERSI

(compresi gli eventuali insegnanti in compresenza, feriti o ritenuti dispersi)

NOMINATIVI FERITI

.....

NOMINATIVI DISPERSI

.....

.....

.....

NOTE

DATA ____ / ____ / ____
GIORNO MESE ANNO ORA

FIRMA DOCENTE _____

Si ricorda che al diramare del segnale di evacuazione bisogna interrompere immediatamente ogni attività, disporre gli alunni in fila ordinata, **prendere l'elenco degli alunni, questo modulo ed una penna**, portare gli alunni al punto di raccolta.

Gli insegnanti che saranno presenti nella classe il giorno stabilito nel quale si svolgerà la prova di evacuazione dovranno provvedere a:

- Dare lettura nella classe delle norme di comportamento da adottare in caso di incendio e terremoto;
- Verificare con gli allievi la disposizione dei banchi, accertando la presenza di idonei passaggi;
- Segnalare a gli allievi i nominativi degli addetti alla squadra di emergenza (personale a cui rivolgersi in caso di pericolo);
- illustrare, attraverso la visione delle planimetrie generali ubicate nei corridoi e di quelle esposte all'interno delle aule, i percorsi da utilizzare in caso di evacuazione.

VERBALE PROVA DI EMERGENZA GENERALE

Da compilare da parte del coordinatore dell'emergenza (dall'insegnante responsabile del plesso o dall'addetto all'emergenza) a fine esercitazione.

I.C. Praia a Mare plesso

In data _____ dalle ore _____ alle ore _____ è stata effettuata la prova simulata di emergenza generale secondo quanto prescritto dal Piano delle Procedure in caso di Emergenza.

Tipo di prova:

- ☐ a sorpresa
- ☐ con preavviso al personale

- ☐ con preavviso per tutti gli occupanti
- ☐ con preavviso nell'ordine di minuti

Esito della prova:

- ☐ positivo
- ☐ negativo

Tipo di segnale usato:

- ☐ allarme campanella
- ☐ altri dispositivi sonori _____
- ☐ vocale

Valutazione prova di emergenza

	SI	NO
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"/>
Vie di esodo disponibili o percorribili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutte le classi hanno udito il segnale di allarme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli addetti alle emergenze hanno adempiuto agli incarichi assegnati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto da tutti senza difficoltà?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tempi di evacuazione:

Tempo rilevato di evacuazione dalla classe al punto di raccolta _____ (minuti)

Tempo totale di esecuzione della prova _____ (minuti)

Note Eventuali

IL COORDINATORE DELLE EMERGENZE
(Responsabile di plesso – ASPP)

DATA _____ / _____ / _____
GIORNO MESE ANNO ORA