



## ALLEGATO 2

### Verbale Prove Emergenza e/o Evacuazione

- ESERCITAZIONE TERREMOTO     ESERCITAZIONE ANTICENDIO     EFFETTIVA

**Scuola/Istituto:** ..... **Plesso:**.....

**Data emergenza/evacuazione:** .....

**Attivazione ordine di emergenza/evacuazione:** .....

**Termine evacuazione:** .....

#### Comunicazioni

1. la diffusione della segnalazione è stata tempestiva?  
.....
2. chi vi ha informato?  
.....
3. le informazioni fornitevi descrivevano fedelmente la natura e la gravità dell'evento?  
.....
4. la rete di comunicazione ha funzionato in modo soddisfacente?  
.....
5. gli elenchi telefonici in vostro possesso erano tutti aggiornati?  
.....

#### Rapporti con l'esterno

6. tutti gli organi esterni sono stati attivati nei tempi e nei modi previsti?  
.....
7. vi sono stati conflitti di competenza o incomprensioni?  
.....
8. le informazioni fornite dal personale interno al loro arrivo sono state efficaci?  
.....

#### Salvaguardia e utilizzo delle risorse umane

9. tutti i presenti sono stati evacuati rapidamente e ordinatamente?  
.....
10. il punto di riunione è stato raggiunto senza difficoltà?  
.....
11. vi sono stati problemi specifici riguardanti il pubblico e le ditte esterne?  
.....
12. vi sono stati problemi specifici riguardanti eventuali persone con mobilità ridotta?  
.....
13. il punto di riunione era presidiato?  
.....
14. l'intervento di soccorso agli infortunati è stato tempestivo?  
.....

#### Conclusioni

.....  
.....

Il Responsabile Gestione Emergenze .....



ALLEGATO 3

## MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE (scheda parte integrante del registro di classe - ultima pagina)

DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE IN CLASSE AD EVACUAZIONE CONCLUSA  
DA CONSEGNARE **IL PIU' PRESTO POSSIBILE** AL RESPONSABILE AREA DI RACCOLTA A CURA DEL  
PERSONALE ATA

La compilazione deve avvenire in **caratteri stampatello**

DATA \_\_\_\_\_

INSEGNANTE \_\_\_\_\_

INFANZIA  PRIMARIA  SEC I GRADO  
CLASSE  I  II  III  IV  V SEZ \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

ZONA DI RACCOLTA  antistante edificio scolastico  retro edificio scolastico  
 laterale edificio scolastico  
 ESERCITAZIONE TERREMOTO  ESERCITAZIONE ANTICENDIO  EFFETTIVA

ALLIEVI PRESENTI	Numero: _____	ALLIEVI EVACUATI	Numero: _____
FERITI	Allievo (nome cognome) _____		
	Causa incidente _____		
	Allievo (nome cognome) _____		
	Causa incidente _____		
DISPERSI	Allievo (nome cognome) _____		
	Possibile ubicazione _____		
	Allievo (nome cognome) _____		
	Possibile ubicazione _____		

### EVENTUALI ALUNNI DI ALTRE CLASSI AGGREGATI DURANTE IL TRAGITTO

(nome e classe)

\_\_\_\_\_

1. ADEGUATO  2. NON ADEGUATO  3. PARZ. ADEGUATO

specificare casi 2 \_\_\_\_\_ -

#### ALTRE SEGNALAZIONI

ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI (numero e iniziali identificative)

n. \_\_\_\_\_ INIZIALI \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ INIZIALI \_\_\_\_\_

PERSONALE DI SUPPORTO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI (specificare)

DOCENTE DI SOSTEGNO (nome cognome) \_\_\_\_\_

COLLABORATORE SCOLASTICO (nome cognome) \_\_\_\_\_

OPERATORE DEL COMUNE (nome cognome) \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

# Istituto Comprensivo Assisi 3

sito web: [www.istitutocomprensivoassisi3.edu.it](http://www.istitutocomprensivoassisi3.edu.it)



## MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE

DA COMPILARE A CURA DEL **DSGA** AD EVACUAZIONE CONCLUSA  
DA CONSEGNARE IL PIU' PRESTO POSSIBILE AL RESPONSABILE GESTIONE DELLE  
EMERGENZE

La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello

**DATA** \_\_\_\_\_

**DSGA** \_\_\_\_\_

**ZONA DI RACCOLTA**  antistante edificio scolastico  antistante edificio scolastico   
 laterale edificio scolastico

ESERCITAZIONE TERREMOTO  ESERCITAZIONE ANTICENDIO  EFFETTIVA

<b>Personale ATA presente</b>	Numero: _____	<b>Personale ATA evacuato</b>	Numero: _____
<b>FERITI</b>	(nome cognome) _____ Causa incidente _____ (nome cognome) _____ Causa incidente _____ (nome cognome) _____ Causa incidente _____		
<b>DISPERSI</b>	(nome cognome) _____ Possibile ubicazione _____ (nome cognome) _____ Possibile ubicazione _____		

**NOTE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma del DSGA** \_\_\_\_\_



## MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE

### RESPONSABILE AREA RACCOLTA (AR)

DA COMPILARE A CURA DEL RAR EVACUAZIONE CONCLUSA  
DA CONSEGNARE IL PIU' PRESTO POSSIBILE AL RESPONSABILE GESTIONE EMERGENZE  
PLESSO

La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello

**DATA** \_\_\_\_\_

**NOME COMPILATORE** \_\_\_\_\_

ESERCITAZIONE TERREMOTO     ESERCITAZIONE ANTICENDIO     EFFETTIVA

### ZONA DI RACCOLTA

- antistante edificio scolastico    MODULI PERVENUTI  SI  NO  
 posteriore edificio scolastico    MODULI PERVENUTI  SI  NO  
 laterale edificio scolastico    MODULI PERVENUTI  SI  NO

<b>PRESENTI</b>	<input type="checkbox"/> Alunni Numero _____ <input type="checkbox"/> ATA Numero _____ <input type="checkbox"/> Esterni N. _____ <input type="checkbox"/> Docenti Numero _____
<b>EVACUATI</b>	<input type="checkbox"/> Alunni Numero _____ <input type="checkbox"/> ATA Numero _____ <input type="checkbox"/> Esterni N. _____ <input type="checkbox"/> Docenti Numero _____
<b>FERITI</b>	<input type="checkbox"/> Alunni Numero _____ <input type="checkbox"/> ATA Numero _____ <input type="checkbox"/> Esterni N. _____ <input type="checkbox"/> Docenti Numero _____
<b>DISPERSI</b>	<input type="checkbox"/> Alunni Numero _____ <input type="checkbox"/> ATA Numero _____ <input type="checkbox"/> Esterni N. _____ <input type="checkbox"/> Docenti Numero _____

### NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma del compilatore** \_\_\_\_\_



**MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE**

**INCARICHI SPECIFICI**

DA COMPILARE A CURA DELL'OPERATORE CON INCARICO SPECIFICO DI SOSTEGNO

ALUNNI  TEMPORANEAMENTE O  DISABILI AD EVACUAZIONE CONCLUSA

DA CONSEGNARE IL PIU' PRESTO POSSIBILE AL RESPONSABILE GESTIONE EMERGENZE  
La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello

**DATA**

**PERSONALE DI SUPPORTO** ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI (specificare)

DOCENTE DI SOSTEGNO

COLLABORATORE SCOLASTICO

OPERATORE DEL COMUNE

**ALTRO**

**STUDENTE ASSISTITO** (iniziali identificative)

INFANZIA  PRIMARIA  SEC I GRADO  
**CLASSE**  I  II  III  IV  V **SEZ** \_\_\_\_\_ **PLESSO** \_\_\_\_\_

**ZONA DI RACCOLTA**  antistante edificio scolastico  retro edificio scolastico  
 laterale edificio scolastico

ESERCITAZIONE TERREMOTO  ESERCITAZIONE ANTICENDIO  EFFETTIVA

NOTE: (comportamento degli studenti) **NOTE:**

**Firma personale supporto** \_\_\_\_\_

# Istituto Comprensivo Assisi 3

sito web: [www.istitutocomprensivoassisi3.edu.it](http://www.istitutocomprensivoassisi3.edu.it)



## Ditte Esterne

### Personale imprese esterne

In caso di incendio o pericolo afferente locali o apparecchiature in uso il Responsabile della Ditta esterna deve:

- segnalare l'evento al personale della Scuola per l'attivazione delle Procedure di Emergenza,
- in caso di urgenza e secondo la formazione ricevuta intervenire con i mezzi a disposizione (estintori, idranti, materiale di emergenza in dotazione),
- attenersi alle disposizioni del RGE.

Al primo segnale di allarme il personale delle imprese che stanno operando all'interno della scuola deve interrompere i lavori, mettere in sicurezza le attrezzature e gli impianti in uso, attenersi alle disposizioni del RGE, in caso di segnale di evacuazione deve, salvo differenti disposizioni del RGE, recarsi presso l'Area di Raccolta assegnata consegnando al Responsabile l'allegato Modulo di Evacuazione.

### MODULO PER IL RESOCONTO DELL'EVACUAZIONE

DA CONSEGNARE IL PIU' PRESTO POSSIBILE AL RESPONSABILE GESTIONE EMERGENZE

La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello

**DITTA** \_\_\_\_\_ **NOME COMPILATORE** \_\_\_\_\_

ESERCITAZIONE TERREMOTO    ESERCITAZIONE ANTICENDIO    EFFETTIVA

### ZONA DI RACCOLTA

antistante edificio scolastico    posteriore edificio scolastico    laterale edificio scolastico

<b>PRESENTI</b>	Numero _____
<b>EVACUATI</b>	Numero _____
<b>FERITI</b>	(nome cognome) _____ Causa incidente _____ (nome cognome) _____ Causa incidente _____
<b>DISPERSI</b>	(nome cognome) _____ Possibile ubicazione _____ (nome cognome) _____ Possibile ubicazione _____

NOTE:

---

---

---

**Firma del compilatore** \_\_\_\_\_