

ALLEGATO 4

## CHIAMATE DI SOCCORSO AI SERVIZI ESTERNI

Servizio	N° Telefono
<i>Pronto Soccorso - Ambulanza Ospedale di Assisi</i>	<b>118 *</b> <b>075 81391</b>
 VIGILI DEL FUOCO Comando di Perugia Distaccamento di Assisi	<b>115 *</b> <b>075 506391</b> <b>075 812222</b>
 Comando Stazione Petrignano d'Assisi	<b>112 *</b> <b>075 8039612</b>
Polizia Municipale Assisi	<b>075 812820</b>
 POLIZIA PRONTO INTERVENTO	<b>113 *</b> <b>075 819091</b>
GUARDIA MEDICA	<b>075 8043616</b>
Segnalazione guasti ENEL	<b>803 500</b>

\* D.M. 27/02/1998 suppl. ord. G.U. n.67 del 21/03/1998 art. 6 Allegato H.

<b>REFERENTE COVID D'ISTITUTO telefono di servizio</b>	<b>3498701867</b>
--	-------------------

### In caso di emergenza:

- Mantenere a disposizione un telefono (cellulare o fisso) per le telefonate esterne
- Comporre il numero appropriato alla necessità
- Comunicare con precisione indirizzo e la natura dell'evento, accertandosi che
- l'interlocutore abbia capito con precisione quanto detto
- Comunicare il numero di telefono (richiedendo conferma all'interlocutore)
- In caso di evacuazione, abbandonare il posto e recarsi al punto di raccolta, senza
- intralciare i soccorsi.

**da esporre c/o postazioni presidiate (portineria/bidelleria/segreteria)**

ALLEGATO 5

**MODULO PER IL RESOCONTO CHIAMATE POSTAZIONI PRESIDARE**  
DA COMPILARE A CURA PERSONALE ATA CHE EFFETTUA LE CHIAMATE

DA CONSEGNARE IL PIU' PRESTO POSSIBILE AL RESPONSABILE GESTIONE EMERGENZE

La compilazione deve avvenire in caratteri stampatello

**INFORMAZIONI DA FORNIRE AI SERVIZI ESTERNI**

**sono**

\_\_\_\_\_ (nome, cognome e professione)

**telefono dalla scuola**

**ISTITUTO ASSISI3 PLESSO** \_\_\_\_\_

**ubicata in**

\_\_\_\_\_

**nella scuola si è verificato**

\_\_\_\_\_ (descrizione sintetica dell'evento)

**sono coinvolte**

\_\_\_\_\_ (indicazione e numero delle eventuali persone coinvolte)