

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'EVACUAZIONE

DATA:

ORA ALLARME:

TEMPO DI EVACUAZIONE:

EDIFICIO					
PUNTO DI RACCOLTA:					
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° _____
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACCOLTI IN FILA N° _____
					FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° _____
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACCOLTI IN FILA N° _____
					FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° _____
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACCOLTI IN FILA N° _____
					FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° _____
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACCOLTI IN FILA N° _____
					FERITI N° _____

PERSONALE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° _____
	COLLABORATORI N° _____				ACCOLTI IN FILA N° _____
	SEGRETERIA N° _____				FERITI N° _____
	ALTRO PERSONALE N° _____				
CRITICITA' RICONTRATE E OSSERVAZIONI:					

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA

1. Copia di questo modulo, in numero sufficiente in base alle classi presenti nel plesso, deve essere sempre custodita dal responsabile del punto di raccolta
2. Il presente modulo deve essere debitamente compilato e sottoscritto dal responsabile punto di raccolta e consegnato **TEMPESTIVAMENTE**, unitamente ai **MODULI DI EVACUAZIONE**, al coordinatore dell'emergenza che a sua volta fornirà le indicazioni ai soccorritori