



PIANO DI EVACUAZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SIANO (SA)

VIA SPINELLI – 84088 SIANO (SA)

Tel.: 081.5181021 Fax: 081.5181355

C.F. 95140330655 – COD. UNIVOCO UFJ855

E-mail: saic89800d@istruzione.it

Pec: saic89800d@pec.istruzione.it

VERBALE

PROVA DI EVACUAZIONE

SEDE DI _____

Dirigente Scolastico	Preside dott. Rosario PESCE
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	dott. ing. Gianluca FERRARA
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	prof. Carmela CORREALE

VERBALE di EVACUAZIONE

Il giorno ____/ ____/ 2017, si è svolta la prova di evacuazione presso l'Istituto Comprensivo di Siano, **Plesso** _____

La simulazione è stata messa in atto dopo aver effettuato la dovuta sensibilizzazione degli insegnanti e degli allievi durante le settimane precedenti, come risulta nelle note sui registri di classe.

Le misurazioni dei tempi di esodo sono avvenute con la supervisione del **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione** e la collaborazione del **Rappresentante dei Lavoratori della Sicurezza (R.L.S.)**.

L'esodo si è svolto con la partecipazione di tutte le componenti scolastiche ed in maniera _____.

Gli alunni ari - fila e chiudi - fila hanno svolto _____ il loro compito.

Tutti si sono riuniti nei "**Luoghi Sicuri**" individuati ed hanno atteso _____ i tempi necessari alla compilazione dei moduli di raccolta dati contenuti nei registri ed al segnale di cessato pericolo sono rientrati nelle loro classi.

- Esito della prova effettuata: _____;
- L'esercitazione si è svolta nei tempi di _____;

Osservazioni:

Il Datore di Lavoro
Preside dott. Rosario PESCE

Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione
ing. Gianluca Ferrara

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
Prof. Carmela Correale
