

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-SIANO  
Prot. 0003755 del 10/10/2017  
06-04 (Entrata)



# 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 ALDO TORO

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| 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 **06 Ottobre 2017**, si è svolta la prova di evacuazione presso l' Istituto Comprensivo di Siano, **Plesso**

ALDO TORO

---

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 sul 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 **DISCRETA**.

Gli alunni apri - fila e chiudi - fila hanno svolto **IN MANIERA ORDINATA** il loro compito.

Tutti si sono riuniti nei "**Luoghi Sicuri**" individuati ed hanno atteso **IN MANIERA COMPOSTA** 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: **BUONA**;
- L'esercitazione si è svolta nei tempi di 22 MIN.;

Osservazioni:

*(The observation section is crossed out with a diagonal line.)*



Il Datore di Lavoro  
**Preside dott. Rosario PESCE**

*(Handwritten signature of Rosario Pesce)*

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

FIRMA *(Handwritten signature of Gianluca Ferrara)*

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza  
**Prof. Carmela Correale**

*(Handwritten signature of Carmela Correale)*