

Alla Cortese Attenzione  
di tutto il personale  
IC MANGONE - GRIMALDI  
Ai Sindaci dei comuni di Altilia, Belsito, Grimaldi, Figline V.ro, Malito,  
Mangone, Paterno Calabro, Piane Crati e Santo Stefano

Ai responsabili degli uffici tecnici

**OGGETTO: PROVA DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE  
SECONDA SIMULAZIONE\_ a.s. 2016/2017**

La sottoscritta professoressa Mariella Chiappetta, in qualità di Dirigente Scolastico dell'IC Mangone, in riferimento a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza nei luoghi di studio e di lavoro (*D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.*), sentito l'RSPP ing. Ilde Maria Notarianne, in riferimento agli obblighi derivanti dall'applicazione del Testo unico per la Sicurezza\_ D.gls 9 aprile 2008, n. 81

**FISSA**

**con la presente data certa della seconda prova di Emergenza ed Evacuazione per tutte le  
scuola di ordine e grado e per gli uffici di segreteria e presidenza.**

<b>DATA</b>	<b>ORA</b>
<b>01.06.2017</b>	<b>10: 00</b>

La redazione dei moduli delle singole classi (A1\_MODULO DI EVACUAZIONE) è a cura del docente in servizio. Il responsabile di plesso redige il modulo generale (A2. MODULO AREA DI RACCOLTA) ed appone in calce, oltre ai dati richiesti, data, ora, firma e tempo di evacuazione.

Al fine delle operazioni, come di consueto, la modulistica verrà consegnata in originale in Segreteria.

Certa di una continua e fattiva collaborazione si porge, con la presente, l'augurio di un sereno lavoro.

Con osservanza  
Mangone li

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

firmato  
Prof.ssa Mariella Chiappetta

---

## A1. Modulo di evacuazione

### MODULO DI EVACUAZIONE (da tenere nel Registro di Classe)

Scuola IC MANGONE PLESSO DI .....

data \_\_/\_\_/\_\_

CLASSE \_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_

N° ALLIEVI PRESENTI \_\_\_\_

N° ALLIEVI EVACUATI \_\_\_\_

NOMINATIVO DISPERSI \_\_\_\_\_

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

NOMINATIVO FERITI \_\_\_\_\_

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

AREA DI RACCOLTA (COLORE o LETTERA) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE .....

## A2. Modulo Area di Raccolta

**SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'AREA DI RACCOLTA**

Scuola IC MANGONE PLESSO DI .....

data \_\_/\_\_/\_\_

AREA DI RACCOLTA (COLORE) \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_

ALLIEVI

PRESENTI \_\_\_\_

DOCENTE \_\_\_\_\_

EVACUATI \_\_\_\_

FERITI \_\_\_\_

DISPERSI \_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_

ALLIEVI

PRESENTI \_\_\_\_

DOCENTE \_\_\_\_\_

EVACUATI \_\_\_\_

FERITI \_\_\_\_

DISPERSI \_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_

ALLIEVI

PRESENTI \_\_\_\_

DOCENTE \_\_\_\_\_

EVACUATI \_\_\_\_

FERITI \_\_\_\_

DISPERSI \_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_

ALLIEVI

PRESENTI \_\_\_\_

DOCENTE \_\_\_\_\_

EVACUATI \_\_\_\_

FERITI \_\_\_\_

DISPERSI \_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_

ALLIEVI

PRESENTI \_\_\_\_

DOCENTE \_\_\_\_\_

EVACUATI \_\_\_\_

FERITI \_\_\_\_

<b>CLASSE</b> ____	<b>PIANO</b> ____	<b>ALLIEVI</b>	DISPERSI ____
			PRESENTI ____
<b>DOCENTE</b> _____			EVACUATI ____
			FERITI ____
			DISPERSI ____
<b>CLASSE</b> ____	<b>PIANO</b> ____	<b>ALLIEVI</b>	
			PRESENTI ____
<b>DOCENTE</b> _____			EVACUATI ____
			FERITI ____
			DISPERSI ____
FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'AREA DI RACCOLTA .....			

N.B. Il servizio di portineria deve tenere un registro delle presenze dei visitatori, fornitori, ecc., all'interno della scuola, che in caso di evacuazione consente il controllo della loro fuoriuscita.