Pietro Piazza

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO

ALLEGATO 1

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ANNO SCOLASTICO 2024-25
MODULO DI EVACUAZIONE (PROVA GENERALE CON PREAVVISO)

data: / /
giorno mese anno

N. AULA:..... PIANO.....	CLASSE.....	CLASSE ACCORPATA ....

ALLIEVI		
DELLA PROPRIA CLASSE	.....	segnalazione numerica
OSPITI DELLA CLASSE .....SEZ.....	.....	segnalazione numerica
ACCODATI ALLA CLASSE PERCHÈ NON PRESENTI IN AULA		segnalazione numerica
EVACUATI[1)]		segnalazione numerica

DISPERSI*	.... 	n.b. * segnalazione nominativa
FERITI*	.... 	n.b. * segnalazione nominativa

NOME ALUNNO APRI FILA: _____

NOME ALUNNO SERRA FILA: _____

FIRMA DEI DOCENTI

Corso dei Mille 181 - 90123 Palermo - Tel. 091 6101012 - Fax 091 6175516 - parh02000a@pec.istruzione.it - parh02000a@istruzione.it - www. ipsseoapiazza.edu.it
C. F. 97133380820