



ISTITUTO COMPRESIVO " G. MARCONI "

Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo
Tel 059 926254 - fax 059 926148



Sito web – www.scuolemarconi.191.it e-mail: moic825001@istruzione.it

Data _____

Atti

(Da conservare nel Fascicolo
Sicurezza)

P.C. al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Verbale Prova Evacuazione.**

Scuola /Plesso _____

Il giorno _____ alle ore _____ si è svolta la prova di evacuazione nella scuola
in oggetto antincendio/ antisismica senza preavviso ai docenti e ai collaboratori scolastici.

Preceduto dal segnale pre-allarme, alle ore _____ è stato lanciato il segnale
d'allarme.

Le classi sono defluite all'esterno nel punto di raccolta posto _____
_____ secondo l'ordine indicato nel piano di evacuazione .

Si allegano i modelli della prova di evacuazione consegnati dai docenti .

Segnalazioni:

L'ASPP/Referente Sicurezza
