

MODULO N°2

DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE DEL PLESSO E/O RESPONSABILE PUNTO
RACCOLTA E/O ASPP

SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL PIANO DI EVACUAZIONE			
Scuola:		Data:	

Punto di raccolta COLORE/NUM/ PPLESSO

Classe	Piano	Allievi	Presenti	
			Evacuati	
			Feriti	
			Dispersi	

Classe	Piano	Allievi	Presenti	
			Evacuati	
			Feriti	
			Dispersi	

Classe	Piano	Allievi	Presenti	
			Evacuati	
			Feriti	
			Dispersi	

Classe	Piano	Allievi	Presenti	
			Evacuati	
			Feriti	
			Dispersi	

Classe	Piano	Allievi	Presenti	
			Evacuati	
			Feriti	
			Dispersi	

FIRMA DEL COORDINATORE EMERGENZA/ASPP/REFERENTE PLESSO: _____

