

MODULO N°1

INSERIRE IN OGNI REGISTRO DI CLASSE
DA COMPILARE A CURA DELL'INSEGNANTE

MODULO DI EVACUAZIONE	
Scuola:	Data:
CLASSE	PIANO
ALLIEVI	
PRESENTI	
EVACUATI	
DISPERSI *	
FERITI *	
n.b. *segnalazione nominativa	
PUNTO DI RACCOLTA	
FIRMA DEL DOCENTE: _____	