**Al Dirigente della Scuola Polo per la sicurezza**

**Istituto…………………………………**

**Anno scolastico 2013/2014** *(Da compilare in stampatello dopo ogni prova effettuata)*

prova n° effettuata il giorno ………………

ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTO …………………………….

e – mail: ……………………………….

PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola) ………………………………..

edificio di via …………………………………

Comune di……………………….Provincia di………

ASL N. …….

EDIFICIO SCOLASTICO DI PIANI N. …….

DI CUI PIANI OCCUPATI DALLA SCUOLA N…..

LOCALI N. ………. DI CUI UFFICI N. …….

CLASSI N. ….. STUDENTI PRESENTI N. …….. Di cui disabili presenti N………..

INSEGNANTI PRESENTI N. ………..

ALTRE PERSONE PRESENTI N. …….

USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N. …..

USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N……………………

PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA (Specificare dove) N……..

PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N.

LE RICHIESTE DI INTERVENTO SIMULATE DURANTE LE PROVE SONO STATE RIVOLTE A……………….

SONO STATI INTERPELLATI E SONO ATTIVAMENTE INTERVENUTI *(Specificare gli Enti)*………………………

PERSONE EVACUATE N………..

TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA ………….

EMERGENZA IPOTIZZATA ………………….

COORDINATORE DEGLI INTERVENTI E’ STATO NOMINATO:

..............................................................................................................................................

OSSERVAZIONI (*difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai disabili) Allegare eventuale relazione*

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**DATA FIRMA DEL DIRIGENTE**