

VERBALE DI EVACUAZIONE DI PLESSO1

*(Da compilare dal Responsabile di plesso e consegnare in Segreteria unitamente ai verbali di classe)*

In data dalle ore alle ore

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| si è svolta una prova di evacuazione |  | si è verificata un’emergenza |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicare con una X** | **Plesso** |
|  | Centrale |
|  | Pinetamare |
|  | Mondragone |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **PIANO** | **NUMERO****ALUNNI PRESENTI** | **NUMERO****ALUNNI EVACUATI** | **NUMERO****ALUNNI FERITI** | **NUMERO****ALUNNI DISPERSI** | **DOCENTE/I** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1 *Copia del presente modulo deve essere sempre disponibile in formato cartaceo e ripristinato dopo ogni suo utilizzo (esercitazioni o emergenze).*

**lii P2n**

**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**

**"Vincenzo Corrado"**

IPSEOA - LICEO ARTISTICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSO SERALE

Via G.Mazzini, 25 Castel Volturno (CE) - Viale delle Acacie loc. Pinetamare info: ceis014005@istruzione.it - ceis14005@pec.istruzione.it

tel/fax: Castel Volturno 0823 763675 - Pinetamare 081 5094650

[**www.istitutosuperiorecastelvolturno.it**](http://www.istitutosuperiorecastelvolturno.it/)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONE** | **PIANO** | **NUMERO UNITÀ****PRESENTI** | **NUMERO UNITÀ****EVACUATE** | **NUMERO UNITÀ FERITE** | **NUMERO UNITÀ****DISPERSE** | **NOMINATIVO/I** |
| **ATA** |  |  |  |  |  |  |
| **DOCENTE** |  |  |  |  |  |  |
| **ALTRI** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L’edificio è stato evacuato nel tempo totale di: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| L’esito dell'esodo è stato: |  | POSITIVO |  | NEGATIVO |

**FASI E VERIFICA DELL’EVACUAZIONE:**

|  |
| --- |
| **SÌ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **NO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Il segnale d’allarme è stato diffuso secondo la procedura stabilita?

In tutti i punti dell’edificio è stato udito in maniera forte e chiara il segnale d’allarme?

All’ascolto del segnale d’allarme, ciascun insegnante ha verificato l’accessibilità del percorso d’esodo previsto dal piano d’evacuazione?

All’interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, …) ha determinato difficoltà di uscita dal locale?

Ogni insegnante ha fatto uscire gli alunni in maniera ordinata secondo la procedura stabilita?

Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell’evacuazione ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli?

È stata garantita l’evacuazione dei disabili da parte dei relativi Incaricati?

Tutte le classi hanno raggiunto il punto di raccolta convenuto nei tempi di evacuazione previsti?

Ciascun insegnante al termine della prova ha eseguito correttamente la verifica delle presenze degli alunni presenti compilando il modulo di evacuazione?

Tutte le persone presenti nell’edificio, escluse quelle addette all’emergenza, hanno percorso le

vie d’uscita fino al luogo sicuro?

Tutti gli addetti a specifiche mansioni di emergenza hanno attuato correttamente le procedure stabilite?

La segnaletica è sufficiente e adeguata?

Le uscite sono perfettamente fruibili e si aprono senza problemi? Le vie di esodo sono agevolmente percorribili?

L’impianto di illuminazione di emergenza funziona?

Note e/o osservazioni

Data: / /

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME DEL COORDINATOREDELLE EMERGENZE | FIRMA |