

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

“Gian Giacomo Ciaccio Montalto”

Via Tunisi, 37 - 91100 TRAPANI – Tel 0923 20398 Telefax 0923 20106

**CF: 80004160810 - C.M.: TPIC836004**

e-mail tpic836004@istruzione.it – e-mail tpic836004@pec.istruzione.it

www.icciacciomontalto.edu.it

**VERBALE**

**PROVA DI EVACUAZIONE**

**DIRIGENTE SCOLASTICO RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

 **PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**Dott.ssa Anna Maria Sacco** **Ing.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESERCITAZIONE PERIODICA DI ESODO**

**EMERGENZA DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° GRADO VIA TUNISI

 INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° GRADO PLESSO M. ROSTAGNO

 INFANZIA PRIMARIA PLESSO R. ATRIA

INFANZIA PRIMARIA PLESSO VERGA

**Responsabile dell’esercitazione di esodo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partecipanti**: tutte le persone presenti

**Descrizione sintetica dell’esercitazione:**

Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un suono continuo e prolungato della campanella elettrica, attivata dall’apposito addetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha dato il via alle operazioni di esodo.

Tutti gli alunni e le persone presenti hanno iniziato, con ordine, seguendole procedure previste, le

operazioni di abbandono dell’edificio, seguendo i percorsi indicati nelle planimetrie.

Raggiunto i/il punto/i di raccolta è stato effettuato un appello di controllo cui è seguito un ordinato rientro in aula per il completamento delle attività didattiche.

Alcuni addetti hanno nel frattempo ispezionato i locali dell’edificio per accertarsi del completo abbandono.

Il/i punto/i di raccolta è/sono stato/i raggiunto/i nel tempo di circa …………… minuti.

Numero alunni coinvolti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero totale persone coinvolte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osservazioni**

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

Data esodo

…………………………… Firma del Responsabile dell’esercitazione del Plesso di

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 …………………………………………………………