

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'EVACUAZIONE

DATA:	ORA ALLARME:	TEMPO DI EVACUAZIONE:			
PLESSO					
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____

CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° _____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____ ACCOLTI DA ALTRI N° _____ FERITI N° _____

PERSONALE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DISPERSI N° _____
	COLLABORATORI N° _____				FERITI N° _____
	SEGRETERIA N° _____				
	ALTRO PERSONALE N° _____				
CRITICITA' RISCONTRATE E OSSERVAZIONI:					

1. IL SEGNALE DI ALLARME SI E' SENTITO IN OGNI LOCALE ED AULA DELL'EDIFICIO?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

2. L'EVACUAZIONE E' AVVENUTA DA TUTTE LE AULE E LOCALI DI LAVORO?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

3. LE VIE ED I PERCORSI PER L'ESODO ERANO TUTTI BEN SEGNALATI E FACILMENTE IDENTIFICABILI?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

4. LE USCITE DI SICUREZZA SI APRONO TUTTE NEL SENSO DELL'ESODO?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

5. ERA CONOSCIUTO DA TUTTO IL PERSONALE ADULTO IL PERCORSO DA SEGUIRE ED IL PUNTO DI RACCOLTA?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

6. BAGNI, SERVIZI E LOCALI DOVE NON E' FISSA LA PRESENZA DI PERSONALE O ALUNNI SONO STATI TUTTI VERIFICATI PER EVENTUALI PRESENZA DA SFOLLARE?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

7. SI SONO INCONTRATI OSTACOLI O "BARRIERE ARCHITETTONICHE" LUNGO IL PERCORSO DELL'ESODO?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

8. SONO STATI AVVISATI I SOCCORSI ESTERNI? DA CHI? E COME?

SI [] NO [] PERCHE'

.....

FIRMA DEL COORDINATORE DELL'EMERGENZA