



I.C. "Val Nervia" - Camporosso (IM) VERBALE ESERCITAZIONE PROVA EVACUAZIONE

CONFORMITÀ' ALLE PROCEDURE E MODALITÀ' DI EVACUAZIONE

TIPO DI PROVA: Terremoto/Antincendio **DATA:** **SEDE/PLESSO:**

(depenare la voce che non interessa)

A Z I O N E	S I	N O
Al segnale di evacuazione il personale addetto ha spalancato prontamente i portoni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il personale di piano si è portato nel settore di propria competenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le classi si sono dirette verso il punto di raccolta seguendo i percorsi di esodo stabiliti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti hanno preso il "Plico Evacuazione"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli alunni hanno lasciato le cartelle in classe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' stata chiusa la porta delle aule, una volta usciti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono stati usati gli ascensori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La squadra di emergenza ha controllato che l'evacuazione si svolgesse nel rispetto di quanto indicato nel Piano di Emergenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il personale di piano prima di lasciare la Scuola ha ispezionato gli ambienti più defilati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutte le classi hanno raggiunto il punto di raccolta assegnato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nel "Plico Evacuazione" erano presenti tutti i documenti necessari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti hanno compilato il modulo di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le porte antincendio hanno presentato malfunzionamenti durante l'evacuazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli alunni con disabilità sono stati aiutati dal docente di sostegno o dal tutor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'evacuazione si è svolta in modo regolare e senza particolari difficoltà?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tempo di evacuazione misurato: **minuti**..... **secondi**

Note:

Firma DS (o suo delegato) Firma RSPP (se presente)