



PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE (tutte le classi/sezioni)

Scuola _____ di _____

VERBALE

In data _____ dalle ore _____ alle ore _____

si sono svolte le prove di evacuazione dall'edificio scolastico

La prova ha interessato tutte le classi. Dopo l'evacuazione, gli alunni si sono esercitati nelle procedure di autoprotezione da eseguire in caso di terremoto.

Eventuali osservazioni, note e iniziative intraprese

VERIFICA DELL'EVACUAZIONE

| | sì | no |
|--|--------------------------|--------------------------|
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tutte le classi hanno udito il segnale di allarme? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le persone presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tempo impiegato per l'evacuazione della scuola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tempo calcolato: 0,5 m/sec tenendo presente la distanza tra il punto di raccolta e il punto di partenza più sfavorito

data _____

Il docente referente per la sicurezza



PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE (tutte le classi/sezioni)

Scuola _____ di _____

| INCARICO | INCARICHI NOMINATIVO | NOTE |
|---|-------------------------|------|
| EMANAZIONE ORDINE DI EVACUAZIONE | | |
| DIFFUSIONE ORDINE DI EVACUAZIONE | | |
| CONTROLLO OPERAZIONI DI EVACUAZIONE PINO TERRA | | |
| CHIAMATE DI SOCCORSO | | |
| INTERRUZIONE EROGAZIONE GAS | | |
| INTERRUZIONE GASOLIO | | |
| INTERRUZIONE ENERGIA ELETTRICA | | |
| INTERRUZIONE ACQUA | | |
| CONTROLLO PERIODICO ESTINTORI E IDRANTI | | |
| CONTROLLO QUOTIDIANO DELLA PRATICABILITÀ DELLE VIE DI USCITA | | |
| | | |
| | | |

data _____

Il docente referente per la sicurezza
