MODULO DI EVACUAZIONE
(da compilare a cura del Docente)

Scuola……………………………………………………………………………………………………….
Classe……………………………………………………………………………………………………..
Alunno aprifila……………………………………………………………………………………………….
Sostituto dell’ alunno aprifila…………………………………………………………………………….
Alunno chiudifila…………………………………………………………………………………………
Sostituto dell’ alunno chiudifila……………………………………………………………………….
Addetti assistenza disabili……………………………………………………………………………
……
Tempo di evacuazione della classe…………………………………………………………………

Problematiche riscontrate
………
………
………
……………………………………………………………………………….
………
………
………
……………………………………………………………………………….
………
………
………
……………………………………………………………………………….
………
………
………
……………………………………………………………………………….
………
………
………
……………………………………………………………………………….
………
………
………

Il Docente (data e firma)