

I.S. "L. SICILIANI – GIOVANNA DE NOBILI"

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe: _____ Plesso: _____ Piano della Classe: _____

Studenti con disabilità (Si/No e numero) _____

Studenti Apri Fila e Chiudi Fila

Cognome	Nome

Studenti/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato lo studente con disabilità eventualmente presente

Cognome	Nome

Verifica evacuazione:

sì **no**

All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli studenti (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?

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?

Gli Studenti/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?

Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?

Osservazioni eventuali:

IL DOCENTE
