

MODULO DI EVACUAZIONE A.T.A.

(da consegnare al Responsabile del punto di raccolta)

ISTITUTO:

DATA:

EDIFICIO (PLESSO):

PUNTO DI RACCOLTA N. _____

PERSONALE SEGRETERIA

PRESENTI (al suono dell'allarme) N° _____

EVACUATI (nel Punto di raccolta) N° _____

DISPERSI* N° _____

NOMINATIVI:

FERITI* (nel Punto di raccolta) N° _____

NOMINATIVI:

COLLABORATORI SCOLASTICI E TECNICI DI LABORATORIO

PRESENTI (al suono dell'allarme) N° _____

EVACUATI (nel Punto di raccolta) N° _____

DISPERSI* N° _____

NOMINATIVI:

FERITI* (nel Punto di raccolta) N° _____

NOMINATIVI:

TEMPO IMPIEGATO SINO AL PUNTO DI RACCOLTA:

(dall'ultimo lavoratore)

NOTE E/O CRITICITA' RICONTRATE:

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'EVACUAZIONE DEL PERSONALE A.T.A.

N.B. * segnalazione nominativa

Questo modulo deve essere portato con sé dal responsabile dell'evacuazione del personale A.T.A. al momento dell'evacuazione dell'edificio. Il presente, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato al Responsabile del Punto di Raccolta.