

Istituzione scolastica

☐ Sede Centrale ☐ Sede Associata/Distaccata Denominazione

Indirizzo Comune.....

Indirizzo distudio

VERBALE DI EVACUAZIONE¹ (OSPITE)

(in ottemperanza alle disposizioni in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro prevista dall'art. 46, comma 3, lettera a), punto 4 e lettera b) del Decreto legislativo n. 81 del 9 aprile 2008 e dal Decreto Ministeriale del 2 settembre 2021)

Data Ora

Portineria/Atrio/Corridoio/Aula Piano Numero locale

Nominativo/i ospite/i presente/i²

.....

N°ospite/i presente/i..... N°ospite/i evacuato/i

N°ospite/icon disabilità motoria..... N°ospite/i con disabilità visiva

N°ospite/icon disabilità uditiva.....

SONO RISULTATI

Dispersi³

.....

Feriti

.....

Ritrovati

.....

Punto di ritrovo (numero/ colore /altro)

Problemi riscontrati

.....

Osservazioni

.....

Firma del Coordinatore dell'emergenza/Firma ospite

¹ Da consegnare al responsabile del punto di ritrovo.

²Nominativi.

³ Nominativi.