

MODULO DI EVACUAZIONE

All'inizio di ciascun anno scolastico almeno 3 copie del presente modulo dovranno essere presenti in ciascuna classe

- **CLASSE.....**
- **ADULTI PRESENTI (nome e cognome, ruolo)**
.....
- **ADULTI EVACUATI (nome e cognome, ruolo, oppure indicare "come sopra")**
.....
- **STUDENTI PRESENTI (N.)**
- **STUDENTI EVACUATI (N.)**
- **STUDENTI DISPERSI (nome, cognome)**
.....
- **STUDENTI DI ALTRA CLASSE CHE SI SONO AGGREGATI (nome e cognome ed eventualmente classe di appartenenza)**
.....
- **FERITI (nome, cognome).....**
- **PERSONE CHE SI SONO AGGREGATE (nome e cognome ed eventualmente ruolo)**
.....

NOME DOCENTE

.....

CHIAMATE DI SOCCORSO AI SERVIZI ESTERNI	
NUMERO UNICO EMERGENZE: 112	
	N. TELEFONO
VIGILI DEL FUOCO	(via Messina, 37 – MI) 02316979 Oppure 115
CARABINIERI	02 4501868 Oppure 112
POLIZIA	02 4149991 Oppure 113
PRONTO SOCCORSO PUBBLICO Ospedale S. Carlo Borromeo, via Pio II, 3 – 20153 Milano	02 40221 Oppure 118
ARPA	02 696661

INFORMAZIONI DA FORNIRE AI SERVIZI ESTERNI	
Sono	
telefono dalla Scuola	
ubicata in	
(città)	(via e n. civico)
nella Scuola si è verificato	
	(descrizione sintetica dell'evento)
sono coinvolte	
	(indicazione delle eventuali persone coinvolte)