

Data: 16/01/2025	Organizzazione per la gestione delle emergenze	Allegato E
MODULO DI EVACUAZIONE <i>(da tenere nel registro di classe)</i>		
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE ROSELLO ALTO VIA MANZONI N. 1/A 07100 - COMUNE DI SASSARI E- mail: ssic84900t@istruzione.gov.it		
<u>SEDE INFANZIA PIAZZA SACRO CUORE SASSARI</u>		
<p><i>Questo modulo, prima di essere inserito all'interno del registro di classe, dovrà essere compilato riportando gli alunni apri fila, chiudi fila e assistenza disabili.</i></p>		
ANNO SCOLASTICO		
DATA		
TIPO DI EMERGENZA		
CLASSE		
ALUNNI PRESENTI		
ALUNNI EVACUATI		
DISPERSI <i>(indicare cognome e nome)</i>		
FERITI <i>(indicare cognome e nome)</i>		
ALUNNI APRI-FILA		
ALUNNI CHIUDI-FILA		
NOME COGNOME E FIRMA INSEGNANTE		

Data: 16/01/2025	Organizzazione per la gestione delle emergenze	Allegato F
MODULO DI RICOGNIZIONE PER IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA		
 <p style="margin: 10px 0;">ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE ROSELLO ALTO</p> <p style="margin: 5px 0;">VIA MANZONI N. 1/A 07100 - COMUNE DI SASSARI E- mail: ssic84900t@istruzione.gov.it</p> <p style="margin: 10px 0;"><u>SEDE INFANZIA PIAZZA SACRO CUORE SASSARI</u></p>		
<i>N.B. Da consegnare compilato al coordinatore dell'emergenza</i>		
Anno:		
Data:		
Ora:		
Classe:	Docente:	Allievi:
		Presenti
		Evacuati
		Feriti
		Dispersi
Piano Terra	Operatore:	Presenti
		Evacuati
		Feriti
		Dispersi
Piano 1°	Operatore:	Presenti
		Evacuati
		Feriti
		Dispersi

SASSARI, 16/01/2025

IL R.S.P.P.