



Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. NICOLINI"
DI CAPRANICA con plessi di VEJANO

Via Madre Teresa di Calcutta, snc tel.: 0761 669085
vtic82500a@istruzione.it - vtic82500a@pec.istruzione.it
CM: VTIC82500A - CF: 80018870560 – Codice Univoco Ufficio UF9ZQ3
Sito: www.icnicolinicapranica.edu.it



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

**VERBALE - PROVA DI EVACUAZIONE
PER LA PREVENZIONE E LA PROTEZIONE DAI RISCHI**

L'anno _____
Il giorno _____
Del mese di _____
Alle ore _____
nel plesso di _____

dell'Istituto Comprensivo "G. Nicolini" di Capranica, in applicazione del D.M. 26/08/92 e successive modifiche ed integrazioni sono stati convocati nelle forme di legge e sono intervenuti

(*barrare con una X i presenti*):

- ☐ Il Dirigente Scolastico; _____
- ☐ Il Coordinatore interno delle emergenze, Ins. _____
- ☐ Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, _____
- ☐ I Docenti e il personale ATA presenti nella Sede scolastica;

per concordare e mettere in atto le modalità di evacuazione previste nel piano di emergenza della scuola in caso di _____.

L'ordine di preavviso di emergenza, corrispondente a 10 squilli intermittenti, è stato dato da _____

Alle ore-----,

Scattato l'allarme di evacuazione, dato da un suono prolungato di campanella, tutti gli alunni presenti e tutto il personale scolastico, seguendo le istruzioni previste dal piano di emergenza, nel massimo ordine e nel tempo di _____ minuti e _____ secondi sono riusciti a raggiungere la zona di raccolta assegnata

Gli insegnanti, a questo punto, dopo aver disposto in fila le classi assegnate hanno richiamato l'appello e compilato il modulo di evacuazione contenuto nei registri di classe, secondo quanto previsto dal D.M. 26/08/92.

Alle ore _____, il _____, accertatosi che tutte le operazioni sono state svolte nel modo previsto, dopo aver illustrato le eventuali disfunzioni comportamentali rilevate, ha dichiarato conclusi i lavori invitando le classi a rientrare a scuola tramite il segnale di cessato allarme.

Da riempire nel caso di diverso tipo di prova:

simulazione di terremoto, atto terroristico ecc. o cessato allarme senza la necessità di evacuazione)

EVENTUALI OSSERVAZIONI

_____ li _____

Il Responsabile SPP _____

Il Coordinatore interno delle emergenze _____

Il Dirigente Scolastico _____