

VERBALE USCITA DI EMERGENZA

Da custodire in classe e compilare dal coordinatore dell'emergenza (dall'insegnante responsabile del plesso o dall'addetto all'emergenza o docente di classe) a fine esercitazione.

Plesso:

Classe

In data _____ dalle ore _____ alle ore _____ è stata effettuata la prova simulata di emergenza generale secondo quanto prescritto dal Piano delle Procedure in caso di Emergenza.

Tipo di prova:

- a sorpresa
- con preavviso al personale
- con preavviso per tutti gli occupanti
- con preavviso nell'ordine di minuti

Esito della prova:

- positivo
- negativo

Tipo di segnale usato:

- allarme campanella
- altri dispositivi sonori _____
- vocale

Valutazione prova di emergenza

	SI	NO
Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? <u>(in caso di risposta positiva compilare la parte Note Eventuali)</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vie di esodo disponibili o percorribili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutte le classi hanno udito il segnale di allarme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli addetti alle emergenze hanno adempiuto agli incarichi assegnati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto da tutti senza difficoltà?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tempi di evacuazione:

Tempo rilevato di evacuazione dalla classe al punto di raccolta _____ (minuti)

Tempo totale di esecuzione della prova _____ (minuti)

Note Eventuali

IL COORDINATORE DELLE EMERGENZE

(Responsabile di plesso – addetto alle emergenze
– Docente di classe)

DATA ____ / ____ / ____ ____
GIORNO MESE ANNO ORA