



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
**MONTALTO UFFUGO – LATTARICO – ROTA GRECA – SAN BENEDETTO ULLANO**  
 Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado  
 SCUOLA POLO PER L'INCLUSIONE AMBITO 6 - CALABRIA

Via Aldo Moro snc – 87046 MONTALTO UFFUGO (CS)  
 Telefono 0984 – 1525338

COD. MECC. CSIC88700T  
 COD. FISC. 98078060781

E-mail: [csic88700t@istruzione.it](mailto:csic88700t@istruzione.it)  
 PEC: [csic88700t@pec.istruzione.it](mailto:csic88700t@pec.istruzione.it)  
 Web: [www.icmontaltouffugocentro.edu.it](http://www.icmontaltouffugocentro.edu.it)

**VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA GENERALE**

In data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ è stata effettuata la prova simulata di emergenza generale (**Evacuazione Dopo Scossa Tellurica**) secondo quanto prescritto dal Piano di Emergenza.

**Funzioni e persone coinvolte:**

- a) Responsabili delle emergenze e preposti
- b) Docenti ed Alunni Presenti

**Esito della prova e comportamento delle Funzioni interessate e del Personale:**

- positivo
- negativo

**Tipo di segnale usato:**

- allarme campanella
- Filodiffusione
- vocale

**Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila**

**Si vedano i verbali di classe**

**Verifica evacuazione:**

	sì	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?	<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 \_\_\_\_\_ (minuti). (Dall'inizio della prova fino al termine della stessa)  
 Tempo rilevato \_\_\_\_\_ (minuti). (Dall'inizio dell'evacuazione fino all'ultima persona evacuata)

**Osservazioni eventuali:**

---



---



---



---

**IL COORDINATORE DELLE EMERGENZE**  
 (fiduciario di plesso)

\_\_\_\_\_