



## ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PEO: paic818003@istruzione.it PEC: paic818003@pec.istruzione.it Sito Web: www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it

### ALLEGATO 1A

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE MODULO DI EVACUAZIONE – PROVA INDIVIDUALE		
data:	/	/
giorno mese anno		
N. AULA:..... PIANO.....	CLASSE.....	CLASSE ACCORPATA .....
<b>ALLIEVI</b>		
DELLA PROPRIA CLASSE	.....	segnalazione numerica
OSPITI DELLA CLASSE .....SEZ.....	.....	segnalazione numerica
ACCODATI ALLA CLASSE PERCHÈ NON PRESENTI IN AULA	.....	segnalazione numerica
EVACUATI <sup>1)</sup>	.....	segnalazione numerica

DISPERSI*		n.b. * segnalazione nominativa
FERITI*		n.b. * segnalazione nominativa
NOME ALUNNO APRI FILA: _____		
NOME ALUNNO SERRA FILA: _____		
DOCENTE COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE		
-----		



## ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PEO: paic818003@istruzione.it PEC: paic818003@pec.istruzione.it Sito Web: www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it

### **ALLEGATO 2A**

#### **VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE INDIVIDUALE**

CLASSE \_\_\_\_\_ AULA N .....

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ si è svolta la prova di evacuazione della classe.

L'alunno \_\_\_\_\_ che ha assunto il compito di apri-fila, ha accompagnato i compagni verso il luogo di raccolta, mentre l'alunno \_\_\_\_\_ chiudi-fila, ha verificato che tutti fossero usciti dall'aula e dopo si è incolonnato con gli altri compagni per raggiungere l'area di raccolta.

L'esodo è durato circa \_\_\_\_\_ minuti.

Alla prova erano presenti n. \_\_\_\_ allievi su \_\_\_\_\_. Una volta raggiunta l'area di raccolta il docente \_\_\_\_\_ ha fatto l'appello per verificare eventuali alunni assenti, ed ha compilato il "modulo di evacuazione" allegato al registro di classe.

Si sono riscontrati i seguenti inconvenienti

---

---

---

Suggerimenti per il miglioramento del piano di evacuazione:

---

---

---

Alunno Apri-fila Alunno Chiudi-fila il Docente accompagnatore

**(il presente verbale deve pervenire al docente incaricato del luogo di raccolta)**



ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PFO: paic818003@istruzione.it PEC: paic818003@pec.istruzione.it Sito Web: [www.icpolliniasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpolliniasanmaurocastelverde.edu.it)

### ALLEGATO 3

## **SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**

### **MODULO RIEPILOGATIVO DEI RISULTATI DELLA PROVA DI EVACUAZIONE INDIVIDUALE**

**DA COMPILARE DOPO AVER RACCOLTO TUTTI I MODULI DELL' "ALLEGATO 2A" E DA CONSERVARE AL  
REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI**

#### **FIRMA DELL'INCARICATO DELL'AREA DI RACCOLTA**



## ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PEO: [paic818003@istruzione.it](mailto:paic818003@istruzione.it) PEC: [paic818003@pec.istruzione.it](mailto:paic818003@pec.istruzione.it) Sito Web: [www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it)

### ALLEGATO 1B

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE MODULO DI EVACUAZIONE – CON PREAVVISO		
data:	/	/
giorno mese anno		
N. AULA:..... PIANO.....	CLASSE.....	CLASSE ACCORPATA .....
<b>ALLIEVI</b>		
DELLA PROPRIA CLASSE		..... <b>segnalazione numerica</b>
OSPITI DELLA CLASSE .....SEZ.....		..... <b>segnalazione numerica</b>
ACCODATI ALLA CLASSE PERCHÈ NON PRESENTI IN AULA		..... <b>segnalazione numerica</b>
EVACUATI <sup>1)</sup>		..... <b>segnalazione numerica</b>

DISPERSI*			n.b. * segnalazione nominativa
FERITI*			n.b. * segnalazione nominativa
NOME ALUNNO APRI FILA: _____			
NOME ALUNNO SERRA FILA: _____			
DOCENTE COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE			
<hr/>			



## ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PEO: [paic818003@istruzione.it](mailto:paic818003@istruzione.it) PEC: [paic818003@pec.istruzione.it](mailto:paic818003@pec.istruzione.it) Sito Web: [www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it)

### **ALLEGATO 4**

#### **SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**

#### **VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE CON PREAVVISO DELLA SINGOLA CLASSE**

**CLASSE \_\_\_\_\_ AULA N.\_\_\_\_\_**

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ si è svolta la prova di evacuazione della classe.

L'alunno \_\_\_\_\_ che ha assunto il compito di apri-fila, ha accompagnato i compagni verso il luogo di raccolta, mentre l'alunno \_\_\_\_\_ chiudi-fila, ha verificato che tutti fossero usciti dall'aula e dopo si è incolonnato con gli altri compagni per raggiungere l'area di raccolta. L'esodo è durato circa \_\_\_\_\_ minuti.

Alla prova erano presenti n. \_\_\_\_ allievi su \_\_\_\_\_. Una volta raggiunta l'area di raccolta il docente \_\_\_\_\_ ha fatto l'appello per verificare eventuali alunni assenti, ed ha compilato il "modulo di evacuazione" allegato al registro di classe.

Si sono riscontrati i seguenti inconvenienti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Suggerimenti per il miglioramento del piano di evacuazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alunno Apri-fila Alunno Chiudi-fila il Docente  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PFO: paic818003@istruzione.it PEC: paic818003@pec.istruzione.it Sito Web: [www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it)

## ALLEGATO 5

#### **SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**

#### **MODULO RIEPILOGATIVO DEI RISULTATI DELLA PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE CON PREAVVISO**

**DA COMPILARE DOPO AVER RACCOLTO TUTTI I MODULI DELL' "ALLEGATO 4" E DA CONSERVARE AL  
REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI**

**FIRMA DELL'INCARICATO DELL'AREA DI RACCOLTA**



## ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PEO: [paic818003@istruzione.it](mailto:paic818003@istruzione.it) PEC: [paic818003@pec.istruzione.it](mailto:paic818003@pec.istruzione.it) Sito Web: [www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it)

### ALLEGATO 1

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE MODULO DI EVACUAZIONE																	
data:	/	/															
giorno mese anno																	
N. AULA:..... PIANO.....	CLASSE.....	CLASSE ACCORPATA .....															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">ALLIEVI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DELLA PROPRIA CLASSE</td> <td>.....</td> <td>segnalazione numerica</td> </tr> <tr> <td>OSPITI DELLA CLASSE .....,SEZ.....</td> <td>.....</td> <td>segnalazione numerica</td> </tr> <tr> <td>ACCODATI ALLA CLASSE PERCHÈ NON PRESENTI IN AULA</td> <td></td> <td>segnalazione numerica</td> </tr> <tr> <td>EVACUATI<sup>1)</sup></td> <td></td> <td>segnalazione numerica</td> </tr> </table>			ALLIEVI			DELLA PROPRIA CLASSE	.....	segnalazione numerica	OSPITI DELLA CLASSE .....,SEZ.....	.....	segnalazione numerica	ACCODATI ALLA CLASSE PERCHÈ NON PRESENTI IN AULA		segnalazione numerica	EVACUATI <sup>1)</sup>		segnalazione numerica
ALLIEVI																	
DELLA PROPRIA CLASSE	.....	segnalazione numerica															
OSPITI DELLA CLASSE .....,SEZ.....	.....	segnalazione numerica															
ACCODATI ALLA CLASSE PERCHÈ NON PRESENTI IN AULA		segnalazione numerica															
EVACUATI <sup>1)</sup>		segnalazione numerica															

DISPERSI*		n.b. * segnalazione nominativa
FERITI*		n.b. * segnalazione nominativa
NOME ALUNNO APRI FILA: _____		
NOME ALUNNO SERRA FILA: _____		
DOCENTE COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE		
<hr/>		



## ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PEO: [paic818003@istruzione.it](mailto:paic818003@istruzione.it) PEC: [paic818003@pec.istruzione.it](mailto:paic818003@pec.istruzione.it) Sito Web: [www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it)

### ALLEGATO 6

#### SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

#### VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE SENZA PREAVVISO DELLA SINGOLA CLASSE

CLASSE \_\_\_\_\_ AULA N.\_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ si è svolta la prova di evacuazione della classe.

L'alunno \_\_\_\_\_ che ha assunto il compito di apri-fila, ha accompagnato i compagni verso il luogo di raccolta, mentre l'alunno \_\_\_\_\_ chiudi-fila, ha verificato che tutti fossero usciti dall'aula e dopo si è incolonnato con gli altri compagni per raggiungere l'area di raccolta. L'esodo è durato circa \_\_\_\_\_ minuti.

Alla prova erano presenti n. \_\_\_\_ allievi su \_\_\_\_\_. Una volta raggiunta l'area di raccolta il docente \_\_\_\_\_ ha fatto l'appello per verificare eventuali alunni assenti, ed ha compilato il "modulo di evacuazione" allegato al registro di classe.

Si sono riscontrati i seguenti inconvenienti \_\_\_\_\_

---

---

---

Suggerimenti per il miglioramento del piano di evacuazione:

---

---

---

Alunno Apri-fila Alunno/Chiudi-fila il Docente

---



ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA (PA)

Tel 0921426567 - Fax 0921426567

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824

PFO: paic818003@istruzione.it PEC: paic818003@pec.istruzione.it Sito Web: [www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it](http://www.icpollinasanmaurocastelverde.edu.it)

## ALLEGATO 7

**SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**  
**MODULO RIEPILOGATIVO DEI RISULTATI DELLA PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE SENZA**  
**PRAVVISO**

**DA COMPILARE DOPO AVER RACCOLTO TUTTI I MODULI DELL' "ALLEGATO 6" E DA CONSERVARE AL  
REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI**

#### **FIRMA DELL'INCARICATO DELL'AREA DI RACCOLTA**