



ISTITUTO COMPRENSIVO POLLINA - SAN MAURO CASTELVERDE

VIA LEONARDO SCIASCIA - FINALE 90010 POLLINA

Codice Meccanografico: PAIC818003 - Codice Fiscale: 82000690824 - Tel 0921426567

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

ALLEGATO N. 1: VERBALE DELLA PROVA DI SIMULAZIONE TERREMOTO E EVACUAZIONE INDIVIDUALE

(Da compilare a cura del Docente Coordinatore/Accompagnatore al termine dell'esercitazione)

ISTITUTO SCOLASTICO: _____

Plesso / Sede: _____ **Aula n.:** _____ **Piano:** _____

Classe e Sezione: _____ **Data dell'esercitazione:** ____ / ____ / 2026

Il sottoscritto Docente _____, in qualità di responsabile della classe sopra indicata durante la prova individuale svoltasi in data odierna dalle ore _____ alle ore _____, dichiara che l'esercitazione si è svolta secondo le disposizioni vigenti (D.Lgs. 81/08 e D.M. 02/09/2021).

DATI STATISTICI DELLA CLASSE

- Numero alunni iscritti alla classe: _____
- Numero alunni presenti al momento della simulazione: _____
- Numero alunni evacuati e presenti al Punto di Raccolta: _____
- Eventuale personale ausiliario/docente di sostegno/visitatori presenti: _____

CRONOMETRAGGIO DEI TEMPI

- Ora di inizio della simulazione sismica: ore _____ : _____
- Ora di inizio dell'esodo (fine scossa simulata): ore _____ : _____
- Ora di arrivo dell'ultimo alunno al Punto di Raccolta: ore _____ : _____

TEMPO TOTALE DI EVACUAZIONE DELLA CLASSE: _____ minuti e _____ secondi.

VERIFICA DELLE AZIONI COMPORTAMENTALI

Fase della prova		Sì	No	Parziale
Gli alunni hanno assunto immediatamente le posizioni di protezione (sotto i banchi / vicino ai muri portanti)?	☐	☐	☐	☐
Gli alunni hanno mantenuto il silenzio e l'ordine durante la scossa simulata?	☐	☐	☐	☐
Gli alunni sono partiti solo al termine della scossa simulata (ordine di esodo del docente)?	☐	☐	☐	☐
Gli alunni hanno abbandonato gli effetti personali (zaini, giubbotti) in aula?	☐	☐	☐	☐
Gli alunni 'Apri-fila' hanno guidato la classe correttamente verso l'uscita?	☐	☐	☐	☐
Gli alunni 'Chiudi-fila' hanno verificato il locale e chiuso la porta dell'aula?	☐	☐	☐	☐
La classe ha camminato senza correre, spingere o urlare?	☐	☐	☐	☐

Il docente ha portato con sé l'elenco degli alunni e il modulo di evacuazione?	☐	☐	☐	☐
Al Punto di Raccolta è stato effettuato immediatamente l'appello?	☐	☐	☐	☐

REGISTRAZIONE DI ANOMALIE E CRITICITÀ

- Planimetrie e Segnaletica: ☐ Presente / ☐ Assente / ☐ Non leggibile
- Vie di esodo / Corridoi: ☐ Libere / ☐ Ostruite da ostacoli (specificare): _____
- Porte e Uscite di sicurezza: ☐ Di facile apertura / ☐ Bloccate o con maniglione difettoso
- Scale (se utilizzate): ☐ Percorse in modo ordinato / ☐ Si sono verificati rallentamenti/ingorghi
- Punto di Raccolta esterno: ☐ Idoneo e libero / ☐ Occupato da ostacoli o autovetture

SEZIONE INTEGRATIVA: MONITORAGGIO ALUNNI CON DISABILITÀ / BES / DSA

- Numero di alunni con disabilità (PEI) presenti alla prova: _____
- Numero di alunni con disturbi/bisogni speciali (PDP/BES) presenti alla prova: _____

Indicatori di Verifica Operativa per Inclusione		Sì	No		N.D.
Il docente di sostegno o l'assistente all'autonomia hanno preso in carico l'alunno?	☐	☐	☐	☐	
I dispositivi di ausilio (es. carrozzina, sedia da evacuazione) erano pronti all'uso?	☐	☐	☐	☐	
L'alunno 1 ha manifestato crisi di ansia o panico a causa del segnale acustico?	☐	☐	☐	☐	
L'alunno 2 ha manifestato crisi di ansia o panico a causa del segnale acustico?	☐	☐	☐	☐	
L'alunno 3 ha manifestato crisi di ansia o panico a causa del segnale acustico?	☐	☐	☐	☐	
Il percorso di esodo utilizzato era completamente privo di barriere architettoniche?	☐	☐	☐	☐	
Le istruzioni fornite dal docente sono state comprese (uso di CAA, LIS o facilitatori)?	☐	☐	☐	☐	

Note e Proposte di miglioramento:

Firma leggibile del Docente Accompagnatore:
