



Timbro scuola

## VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE

N° \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

si sono effettuate le prove di evacuazione presso il plesso \_\_\_\_\_

simulando il rischio:  incendio  terremoto  nube tossica

la prova è stata  programmata  a sorpresa  in emergenza

complessivamente è durata \_\_\_\_\_ min e \_\_\_\_\_ secondi.

Durante la prova si è verificato l'uso di:

estintori  idranti  pulsante di interruzione corrente  pulsante

allarme antincendio  impianto di diffusione sonora  nessuna cosa

I problemi evidenziati durante la prova sono stati:

nessuno

\_\_\_\_\_

Il coordinatore del centro di raccolta : Sig./sig.ra/dott. \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_