

**PROVA DI EVACUAZIONE GENERALE**

<p><b>SCUOLA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia .....</p> <p><input type="checkbox"/> Primaria .....</p>			<p>Data .....</p> <p>Ora .....</p> <p>Condizioni meteo: .....</p>
<p><b>TIPO SIMULAZIONE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Terremoto    <input type="checkbox"/> Incendio</p> <p><input type="checkbox"/> con preavviso    <input type="checkbox"/> senza preavviso</p> <p>Persone coinvolte n. ....</p> <p>Tempo di evacuazione .....</p>			<p>Condizioni particolari: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>ATTIVITÀ</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NOTE</b>
IL SEGNALE DI ALLARME SI E' SENTITO IN OGNI LOCALE ED AULA DELL'EDIFICIO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
LE PERSONE PRESENTI HANNO ADEMPIUTO AGLI INCARICHI ASSEGNATI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
IL PUNTO DI RACCOLTA ESTERNO È STATO RAGGIUNTO SENZA DIFFICOLTÀ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
SONO STATI AVVISATI I SOCCORSI ESTERNI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<b>NON CONFORMITÀ RISCONTRATE</b>	.....		
<b>AZIONI PREVENTIVE/CORRETTIVE PROPOSTE</b>	.....		

Firma del Dirigente Scolastico

.....

Firma del Responsabile di Plesso

.....