



Timbro scuola

MODULO DI EVACUAZIONE
(da compilare a cura dell'insegnante della classe/sezione)

PLESSO: _____

Prova di evacuazione incendio terremoto Altro _____
 programmata a sorpresa

ZONA DI RACCOLTA _____ _____ _____

CLASSE o SEZIONE _____

ALLIEVI PRESENTI _____

ALLIEVI EVACUATI _____

FERITI ⁽¹⁾ _____

DISPERSI ⁽¹⁾ _____

SIGLA DOCENTE

⁽¹⁾ Segnalazione nominativa, scrivere il nome e il cognome



Compilazione a cura del DSGA

Timbro scuola

MODULO DI EVACUAZIONE PERSONALE ATA
(da compilare a cura del DSGA)

ZONA DI RACCOLTA _____ _____ _____

COLLABORATORI SCOLASTICI PRESENTI _____ EVACUATI _____

PERSONALE DI SEGRETERIA PRESENTI _____ EVACUATI _____

FERITI ⁽¹⁾ _____

DISPERSI ⁽¹⁾ _____

FIRMA DSGA

⁽¹⁾ Segnalazione nominativa, scrivere il nome e il cognome



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



Timbro scuola

REGISTRAZIONE ESERCITAZIONI - PROVE DI EVACUAZIONE

Legenda

es. P rogrammata - A S orpresa - In E mergenza (quale tipo di emergenza)	Ente Coadiuvante: es. P rotezione civile, I nterna
---	--

Data prova di evacuazione	Prova tipo	Ente coadiuvante	n. persone presenti	n. persone evacuate	Tempo previsto	Tempo effettivo	Compilato da	FIRMA

Data Prova	Osservazioni – Segnalazioni

A cura del coordinatore del centro di raccolta pro-tempore



Compilazione a cura di tutti coloro i quali rilevano anomalie

Timbro scuola

PLESSO: _____



REGISTRO SEGNALAZIONE RISCHI

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO E LA SEGNALAZIONE DEI RISCHI

Il Registro presente va compilato al momento in cui si ravvisano le condizioni concrete di pericolo o di rischio dell'incolumità per gli alunni, corpo insegnante e ATA.

Il Registro viene sottoposto al R.L.S. ed al Dirigente Scolastico per presa visione ai fini della segnalazione al R.S.P.P.

Legenda compilazione del Registro

N. – Indicare in ordine numerico progressivo la segnalazione da effettuare.

GIORNO e ORARIO – Indicare il giorno e l'orario in cui si rileva il rischio.

PERSONALE – Scrivere a stampatello il nome e la qualifica della persona che sta effettuando la segnalazione (Personale docente o ATA).

UBICAZIONE – Indicare il luogo (esterno o interno) dove si è rilevato il pericolo specificandone il locale.

SEGNALAZIONE RISCHIO – Indicare l'oggetto latore di rischio rilevato.

VALUTAZIONE SOGGETTIVA del LIVELLO di RISCHIO – Una volta evidenziata la causa e l'oggetto del rischio, elaborare una valutazione soggettiva delle potenzialità di pericolo sui lavoratori, apponendo la crocetta nello spazio predisposto esprimendo il proprio giudizio secondo i parametri:

Alto – Rischio di danni fisici permanenti ovvero, laddove se ne ravvisino gli estremi anche rischi di morte (possibili cause: probabilità di innesco di incendio, dispersioni elettriche, cedimenti strutturali)

Medio – Rischio di danni fisici gravi ovvero, laddove se ne ravvisino gli estremi, anche rischi di danni permanenti (dispersione gas e/o sostanze nocive all'inalazione, oggetti acuminati o taglienti, infissi mal funzionanti o rotti, vetri lesionati, caduta intonaci e calcinacci, pavimentazioni bagnate o disconnesse, apparecchiature varie in precario stato di funzionamento o fissaggio).

Basso – Rischio di danni fisici temporanei (infiltrazioni e umidità, dispersioni termiche, assenza di riscaldamento, buche e piccoli dossi, arredi scolastici rotti, pavimentazioni bagnate, perdite idriche in genere, apparecchiature didattiche posizionate erroneamente, presenza di vetri non infrangibili, segnaletica di sicurezza assente, divelta o non adeguata).

ANNOTAZIONI – Spazio riservato per note specifiche sul rischio rilevato.

FIRMA – Apposizione della firma per conferma e responsabilità della segnalazione.

Con periodicità mensile il Fiduciario di plesso dovrà redigere un verbale riepilogativo ed inviarlo a DS ed RSPP (franco-antonio@libero.it)

N.	GIORNO e ORARIO	PERSONALE (Docenti e ATA)	UBICAZIONE	SEGNALAZIONE RISCHIO	VALUTAZIONE SOGGETTIVA del LIVELLO di RISCHIO		ANNOTAZIONI	Firma
					Alto			
					Alto			
					Medio			
					Basso			
					Alto			
					Medio			
					Basso			
					Alto			
					Medio			
					Basso			
					Alto			
					Medio			
					Basso			
					Alto			
					Medio			
					Basso			
					Alto			
					Medio			
					Basso			

Data

Il Fiduciario di plesso

Il Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza

Il Dirigente Scolastico