



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745

sito web: [https:// www.davinciripamonti.edu.it](https://www.davinciripamonti.edu.it)



MODULO DI EVACUAZIONE DELLA CLASSE

SEDE:	CLASSE:
AULA/LAB. :	PIANO:

STUDENTI

Numero alunni PRESENTI	
Numero alunni EVACUATI	

Da compilare solo in presenza di dispersi e/o feriti

N° FERITI _____	NOMINATIVI FERITI	
N° DISPERSI _____	NOMINATIVI DISPERSI	

DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI TECNICI

PRESENTI N°:	EVACUATI N°:
FERITI N°:	NOMINATIVI FERITI
DISPERSI N°:	NOMINATIVI DISPERSI

**NOMINATIVO DEL DOCENTE CHE
COMPILA IL MODULO**

AREA DI RACCOLTA

DATA: ____/____/____

ORA TERMINE COMPILAZIONE: ____:____

FIRMA DEL DOCENTE

Si ricorda che il presente modulo va compilato dal docente appena raggiunta l'area di raccolta. Una volta compilato dovrà essere **consegnato al Responsabile dell'area di raccolta**.

