

# MODULO DI EVACUAZIONE

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LUIGI EINAUDI"

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

DOCENTE/I (IN STAMPATELLO) (INDICARE SE DOCENTE DI SOSTEGNO)

\_\_\_\_\_

N. ALLIEVI PRESENTI \_\_\_\_\_

N. ALLIEVI PRESENTI FUORI AULA CON DOCENTE DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_

N. ALLIEVI EVACUATI \_\_\_\_\_

N. ALLIEVI DI ALTRE CLASSI \_\_\_\_\_

NOME – COGNOME – CLASSE - DEGLI ALLIEVI ESTERNI PRESENTI IN AULA (INDICARE I NOMI IN STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

FERITI (INDICARE I NOMI IN STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

DISPERSI (INDICARE I NOMI IN STAMPATELLO)

\_\_\_\_\_

ZONA DI RACCOLTA (A/B) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DOCENTE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL MODULO COMPILATO VA CONSEGNATO ALL'ADDETTO DELL'AREA DI RACCOLTA (A/B)

---