

allegato F

VERIFICA DOPO EVACUAZIONE

- 1 PLESSO _____
- 2 DOCENTI PRESENTI NON IN SERVIZIO EVACUATI n° _____
- 3 COLLABORATORI SCOLASTICI EVACUATI n° _____
- 4 VISITATORI ESTERNI EVACUATI n° _____
- 5 FERITI * _____
- 6 DISPERSI * _____
- 7 ZONA DI RACCOLTA _____
- 8 OSSERVAZIONI/CONSIGLI

- 9 DATA _____

*Segnalazione nominativa

Il presente modulo va consegnato alla responsabile al termine dell'esodo