



**VALES**  
VALUTAZIONE E SVILUPPO  
DELLA SCUOLA



**ISTITUTO COMPRESIVO "G. CALÒ"**  
V.le M. UNGHERIA, 86 74013 GINOSA – TA – tel. 099/8290470  
Email: [TAC82600L@istruzione.it](mailto:TAC82600L@istruzione.it) - [www.scuolacalo.gov.it](http://www.scuolacalo.gov.it)

## COMPITI E DESIGNAZIONE INCARICATI (ALUNNI singole classi)

COMPITI	INCARICATI(*) (Cognome e Nome)	NOTE
1. – Apertura porta e guida compagni verso punto di raccolta ( 2 APRI-FILA + 2 SOSTITUTI)		
2. – Chiusura porta dell'aula e controllo completa evacuazione dalla stessa. (2CHIUDI-FILA+2 SOSTITUTI)		

In caso di presenza di persone disabili nella classe è necessario individuare degli studenti con il compito di aiutarli durante tutte le fasi dell'evacuazione. Queste persone devono uscire dall'ambiente in coda alla classe.

(\*) OGNI INCARICATO DEVE AVERE ALMENO UN SOSTITUTO



**VALES**  
VALUTAZIONE E SVILUPPO  
DELLA SCUOLA



ISTITUTO COMPRESIVO "G. CALÒ"  
V.le M. UNGHERIA, 86 74013 GINOSA - TA - tel. 099/8290470  
Email: [TAIC82600L@istruzione.it](mailto:TAIC82600L@istruzione.it) - [www.scuolacalo.gov.it](http://www.scuolacalo.gov.it)

## MODULO N.1 DI EVACUAZIONE (da tenere nel Registro di Classe)

PROVA N.	1	2	3	4
(indicare con x)				
<b>TIPO</b>	PROGRAMMATA	A SORPRESA	IN EMERGENZA	
(indicare con x)				
NOTE				

data

*ANNO*  
**SCOLASTICO :**

Ambiente occupato dalla classe al momento dell'emergenza:

**CLASSE:**

Aula

**PIANO:**

Laboratorio di \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**ALLIEVI** \_\_\_\_\_

**PRESENTI** \_\_\_\_\_

**EVACUATI** \_\_\_\_\_

**DISPERSI \***  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FERITI \***  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n.b. \* segnalazione nominativa

Studente Capofila \_\_\_\_\_  
Studente Serrafila \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE

.....