



**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)

<b>MODULO N.1 DI EVACUAZIONE (da tenere nel Registro di Classe)</b>				
<b>PROVA N.</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
(indicare con x)				
<b>TIPO</b>	PROGRAMMATA	A SORPRESA	IN EMERGENZA	
(indicare con x)				
<b>NOTE</b>				
data _____				
<i>ANNO SCOLASTICO :</i>		Ambiente occupato dalla classe al momento dell'emergenza:		
<b>CLASSE:</b>		<input type="checkbox"/> Aula		
<b>PIANO:</b>		<input type="checkbox"/> Laboratorio di _____		
		<input type="checkbox"/> Altro _____		
<i>ALLIEVI</i> _____				
<i>PRESENTI</i> _____				
<i>EVACUATI</i> _____				
DISPERSI * _____ _____ _____				
FERITI * _____ _____ _____				
n.b. * segnalazione nominativa				
Studente Capofila		_____		
Studente Serrafila		_____		
FIRMA DEL DOCENTE				
.....				