



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
"S. P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: [rnrh030001@pec.istruzione.it](mailto:rnrh030001@pec.istruzione.it)- E mail: [rnrh030001@istruzione.it](mailto:rnrh030001@istruzione.it)  
Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

**MODULO 1**

**VERBALE DI EVACUAZIONE DELLA CLASSE**

Anno scolastico: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**PUNTO DI RACCOLTA**

**N° ALUNNI EVACUATI** \_\_\_\_\_

**ALUNNI FERITI (\*)** \_\_\_\_\_

**ALUNNI DISPERSI (\*)** \_\_\_\_\_

**N° PERSONALE DOCENTE** \_\_\_\_\_

**N° PERSONALE NON DOCENTE** \_\_\_\_\_

**N° PERSONE ESTERNE** \_\_\_\_\_

(\*) Segnalazione nominativa

**NOTE:**

Indicare quali percorsi sono stati sperimentati oltre a quello "aula della classe-punto di raccolta"

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nome Docente**

**Firma Docente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

