



**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- E mail: rnrh030001@istruzione.it
Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

Modulo n. 3

VERBALE GENERALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE N° DEL

Il giorno, dalle ore alle ore, si è svolta la prova di
evacuazione a sorpresa preannunciata n° dell'anno scolastico

.....

malatesta

L'ordine di evacuazione è stato dato alle ore tramite

n° alunni presenti
n° docenti presenti
n° personale non docente presente (educatori)
n° personale ATA presente
n° persone esterne presenti

n° totale persone presenti

n° alunni evacuati
n° docenti evacuati
n° personale non docente evacuato (educatori)
n° personale ATA evacuato
n° persone esterne evacuate

n° totale persone evacuate

n° persone disperse
n° persone ferite

L'edificio è stato completamente evacuato alle ore

Tempo di evacuazione dell'edificio minuti

Criticità rilevate

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



**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- E mail: rnrh030001@istruzione.it
Tel. 0541.37.34.12 - FAX.0541. 37.71.18 - COD. FISC. 91069440401

.....
.....
.....

firma del Coordinatore dell'emergenza