



Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

Via Cadorna, 23 – 20077 Melegnano (MI) Tel. 02 9834091 Fax 02 98231916

[www.istitutodezza.edu.it](http://www.istitutodezza.edu.it)

**(Allegato 4) MODULO RIASSUNTIVO EVACUAZIONE**

INIZIO EVACUAZIONE: ore .....

ALUNNI	PRESENTI (NUMERO)			EVACUATI (NUMERO)			DISPERSI (COGNOME e NOME)	FERITI (COGNOME e NOME)
CLASSE 1A								
CLASSE 1B								
CLASSE 1C								
CLASSE 1D								
CLASSE 1E								
CLASSE 2A								
CLASSE 2B								
CLASSE 2C								
CLASSE 2D								
CLASSE 3A								
CLASSE 3B								
CLASSE 3C								
CLASSE 3D								
CLASSE 4A								
CLASSE 4B								
CLASSE 4C								
CLASSE 4D								





Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

Via Cadorna, 23 – 20077 Melegnano (MI) Tel. 02 9834091 Fax 02 98231916

[www.istitutodezza.edu.it](http://www.istitutodezza.edu.it)

PERSONALE ATA - EST. - ALTRI	PRESENTI <small>(NUMERO)</small>			EVACUATI <small>(NUMERO)</small>			DISPERSI <small>(COGNOME e NOME)</small>	FERITI <small>(COGNOME e NOME)</small>
A.A.								
C.S.								
PERSONALE esterno								
ALTRI								
<b>TOTALE</b>								

FINE EVACUAZIONE: ore .....

RAPPORTO DI EVACUAZIONE:

.....

.....

.....

.....

DATA

.....

COMPILATO DA:

COGNOME e NOME (stampatello)

.....

FIRMA

.....