



Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

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

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 2E								
CLASSE 3A								
CLASSE 3B								
CLASSE 3C								
CLASSE 3D								
CLASSE 3E								
TOTALE								



Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

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

www.istitutodezza.edu.it

DOCENTI EDUCATORI	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 2E								
CLASSE 3A								
CLASSE 3B								
CLASSE 3C								
CLASSE 3D								
CLASSE 3E								
TOTALE								

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

FINE EVACUAZIONE: ore

RAPPORTO DI EVACUAZIONE:

.....

.....

.....

.....

DATA

COMPILATO DA:

..... COGNOME e NOME (stampatello)

FIRMA