



DIREZIONE DIDATTICA STATALE Via Francesco Crispi, 495  
– 98028 S.TERESA DI RIVA (ME) Tel. e Fax: 0942 791410 e-mail:  
[meee06000t@istruzione.it](mailto:meee06000t@istruzione.it) pec: [meee06000t@pec.istruzione.it](mailto:meee06000t@pec.istruzione.it) Codice Fiscale:  
80007120837 - Codice di fatturazione: UFDIF5 - C.M.: MEEE06000T

## MODELLO DI VERBALE ATTESTANTE LA PROVA DI EVACUAZIONE

DA COMPILARSI A CURA DEL REFERENTE/RESPONSABILE DI PLESSO  
DELLA SCUOLA .....

Oggetto: **relazione della prova di evacuazione - evento simulato: terremoto /incendio /alluvione**  
(cerchiare l'evento interessato)

In rapporto alle indicazioni contenute nel Piano di Emergenza ed Evacuazione redatto ed adottato  
scuola \_\_\_\_\_ del comune di -----il  
giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ hanno effettuato la \_\_\_\_\_ prova di evacuazione.

Al suono della campanella, ripetuto per \_\_\_\_\_ volte a brevi intervalli, gli alunni si sono adoperati per  
uscire dall'aula. I docenti e gli alunni apri e serra fila si sono impegnati nel loro ruolo, portando tutti verso  
l'uscita di sicurezza designata, mentre l'insegnante incaricato supervisionava l'evacuazione. Gli altri  
insegnanti e i collaboratori scolastici svolgevano i ruoli assegnati.

Questa evacuazione si è svolta in modo:  corretto /  non corretto  
e in tempo:  adeguato /  non adeguato.

Alle ore \_\_\_\_\_ è stato dato il segnale di cessato allarme, col suono prolungato della campanella (10  
secondi).

Sono stati compilati i moduli di evacuazione e consegnati al fiduciario di plesso/referente:

Le classi sono quindi tornate regolarmente in aula.

OSSERVAZIONI E RILIEVI (se qualcosa non ha funzionato, se la prova non è stata effettuata nel modo più corretto e perché):

---

---

---

L'insegnante referente/responsabile

DATA.....

---