



REGIONE MARCHE  
 Dipartimento per le Politiche  
 Integrate di Sicurezza e per la  
 Protezione Civile



Ministero dell'Istruzione,  
 dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per le Marche  
 Direzione Generale

Al Dirigente della Scuola Polo per la  
 sicurezza

Istituto.....

Anno scolastico 2013/2014.(Da compilare in stampatello dopo ogni prova effettuata)

prova n° effettuata il giorno .....

ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTO .....

e - mail: .....

PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola).....

edificio di via .....

Comune di.....Provincia di.....

ASL N. ....

EDIFICIO SCOLASTICO DI PIANI N. ....

DI CUI PIANI OCCUPATI DALLA SCUOLA N.....

LOCALI N. .... DI CUI UFFICI N. ....

CLASSI N. .... STUDENTI PRESENTI N. .... Di cui disabili presenti N.....

INSEGNANTI PRESENTI N. ....

ALTRE PERSONE PRESENTI N. ....

USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N. ....

USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N.....

PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA (Specificare dove)  
 N.....

PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N.

LE RICHIESTE DI INTERVENTO SIMULATE DURANTE LE PROVE SONO STATE RIVOLTE  
 A.....

SONO STATI INTERPELLATI E SONO ATTIVAMENTE INTERVENUTI (Specificare gli  
 Enti).....

PERSONE EVACUATE N.....

TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA .....

EMERGENZA IPOTIZZATA .....

COORDINATORE DEGLI INTERVENTI E' STATO NOMINATO:

.....  
 OSSERVAZIONI (difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai  
 disabili) Allegare eventuale relazione

.....  
 .....

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE