



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**Liceo Scientifico Morgagni**

Via Fonteiana,125 -00152 Roma ☎ 06/121123785 fax 06/5810204  
✉RMPS24000N@istruzione.it - ✉RMPS24000N@pec.istruzione.it  
sito internet: [www.liceomorgagni.gov.it](http://www.liceomorgagni.gov.it)

# PROVA DI EVACUAZIONE

PIANO \_\_\_\_\_ AULA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

INSEGNANTE PRESENTE \_\_\_\_\_

ALUNNI PRESENTI N. _____	ALUNNI EVACUATI N. _____
ALUNNI EVACUATI DIVERSAMENTE ABILI N. _____	ALUNNI EVACUATI DIVERSAMENTE ABILI N. _____
DI CUI CARROZZATI N. _____	DI CUI CARROZZATI N. _____

**PUNTO DI RACCOLTA ESTERNO** \_\_\_\_\_  
*(possono essere + di uno )*

**L'INSEGNANTE VERIFICA CHE TUTTI GLI ALUNNI SONO PRESENTI**

ALUNNI DISPERSI N. \_\_\_\_\_ NOMINATIVI \_\_\_\_\_

ALUNNI RITROVATI N. \_\_\_\_\_ NOMINATIVI \_\_\_\_\_

EVENTUALI FERITI N. \_\_\_\_\_ NOMINATIVI \_\_\_\_\_

**VERBALE PROVA EVACUAZIONE DEL<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

**L'INSEGNANTE**



Per ricevuta: Il responsabile del punto di raccolta \_\_\_\_\_

Firma insegnate \_\_\_\_\_

Verbale prova evacuazione del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da consegnare al responsabile della sicurezza