

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'EVACUAZIONE

Da consegnare TEMPESTIVAMENTE ai soccorritori unitamente ai MODULI DI EVACUAZIONE

DATA:	ORA ALLARME:	TEMPO DI EVACUAZIONE:			
EDIFICIO					
PUNTO DI RACCOLTA:					
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° ____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° ____
					ACCOLTI IN FILA N° ____
					FERITI N° ____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° ____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° ____
					ACCOLTI IN FILA N° ____
					FERITI N° ____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° ____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° ____
					ACCOLTI IN FILA N° ____
					FERITI N° ____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° ____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° ____
					ACCOLTI IN FILA N° ____
					FERITI N° ____
CLASSE _____	TOT EVACUATI: N° ____	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° ____
					ACCOLTI IN FILA N° ____
					FERITI N° ____

PERSONALE	TOT EVACUATI:	TUTTO REGOLARE? (N. PRESENTI = N. EVACUATI)	SI	NO	DISPERSI N° ____
	COLLABORATORI N° ____				FERITI N° ____
	SEGRETERIA N° ____				
	ALTRO PERSONALE N° ____				
CRITICITA' RISCONTRATE E OSSERVAZIONI:					

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA
