



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 Tecnico Tecnologico "E.Fermi" Ascoli Piceno

Anno scolastico 2020/2021

Prova n. _____ effettuata il giorno _____

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "FALCONE E BORSELLINO" VIA MONTE CATRIA N. 34 AP
e -mail APIC82100R@ISTRUZIONE.IT

PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola) _____

Edificio di via _____

Comune di _____

ASL N. 13

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 AL

_____ 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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Grabioli Monica