



**ISTITUTO COMPLESSIVO STATALE
"ARCULEO-GRAMSCI"**

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO - Telefono: 091484496
Pec: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

MODULO DI EVACUAZIONE COMPLESSIVO PLESSO (N. 2)
(a cura del Responsabile del plesso)

PLESSO: _____

DATA: _____

PUNTO DI RACCOLTA _____

CLASSE ____ / ____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, TIROCINANTI, ECC. P R E S E N T I I N CLASSE _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
CLASSE ____ / ____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, ECC. P R E S E N T I I N CLASSE _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ARCULEO-GRAMSCI”**

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO - Telefono: 091484496
Pec: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

CLASSE ____/____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, ECC. P R E S E N T I IN CLASSE _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____

CLASSE ____/____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, ECC. P R E S E N T I IN CLASSE _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____



**ISTITUTO COMPLESSIVO STATALE
"ARCULEO-GRAMSCI"**

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO - Telefono: 091484496
Pec: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

CLASSE ____/____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, ECC. P R E S E N T I IN CLASSE _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____

CLASSE ____/____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, ECC. P R E S E N T I IN CLASSE _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ARCULEO-GRAMSCI"**

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO - Telefono: 091484496
Peo: paic8bq00n@istruzione.it - Pec:paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

CLASSE ____/____	N° COMPLESSIVO ALUNNI PRESENTI NEL PLESSO _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____
	N° COMPLESSIVO DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, ECC. P R E S E N T I I N C L A S S E _____
	EVACUATI _____
	FERITI _____
	DISPERSI _____

NOTE E/O CRITICITÀ' RISCONTRATE:

FIRMA DEL COORDINATORE DI PLESSO _____

Il presente, debitamente compilato e sottoscritto dal Coordinatore di plesso, deve essere consegnato in Vicepresidenza/Presidenza.