



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ARCOLEO-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 SINGOLA CLASSE (N. 1)
(da consegnare tempestivamente al Responsabile del plesso)

PLESSO: _____ DATA: _____ CLASSE: ____/____ PIANO _____

PUNTO DI RACCOLTA _____

ALUNNI	
PRESENTI (nel registro cartaceo)	N° _____ EVACUATI (nel Punto di raccolta) N° _____
DISPERSI *N°	NOMINATIVI:
FERITI* N° ____	NOMINATIVI:
DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI, TIROCINANTI, ECC. IN CLASSE	
PRESENTI N°	EVACUATI N°
DISPERSI* N°	NOMINATIVI:
FERITI* N°	NOMINATIVI:

ORA ALLARME(indicativa): _____ | **TEMPO IMPIEGATO** sino al punto di raccolta: _____

NOTE E/O CRITICITÀ' RISCOSE:

FIRMA DOCENTE _____

Copia non compilata di questo modulo deve essere sempre custodita nel registro di classe. Entrambi i modelli (registro cartaceo presenze) sono da portare con sé al momento dell'evacuazione dell'edificio. Il presente, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato al Responsabile del Punto di Raccolta.