



Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

Via Cadorna, 23 – 20077 Melegnano (MI) Tel. 02 9834091 Fax 02 98231916

[www.istitutodezza.edu.it](http://www.istitutodezza.edu.it)

**(Allegato 4) MODULO RIASSUNTIVO EVACUAZIONE**

INIZIO EVACUAZIONE: ore .....

ALUNNI	PRESENTI (NUMERO)			EVACUATI (NUMERO)			DISPERSI (COGNOME e NOME)	FERITI (COGNOME e NOME)
SEZ. n.1 - Gialla								
SEZ. n.2 - Arancione								
SEZ. n.3 - Verde								
SEZ. n.4 - Blu								
SEZ. n.5 - Azzurra								
SEZ. n.6 - Rossa								
SEZ. n.7 - Rosa								
SEZ. n.8 - Viola								
<b>TOTALE</b>								

DOCENTI EDUCATORI	PRESENTI (NUMERO)			EVACUATI (NUMERO)			DISPERSI (COGNOME e NOME)	FERITI (COGNOME e NOME)
SEZ. n.1 - Gialla								
SEZ. n.2 - Arancione								
SEZ. n.3 - Verde								
SEZ. n.4 - Blu								
SEZ. n.5 - Azzurra								
SEZ. n.6 - Rossa								
SEZ. n.7 - Rosa								
SEZ. n.8 - Viola								
<b>TOTALE</b>								



Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

Via Cadorna, 23 – 20077 Melegnano (MI) Tel. 02 9834091 Fax 02 98231916

[www.istitutodezza.edu.it](http://www.istitutodezza.edu.it)

PERSONALE ATA - EST. - ALTRI	PRESENTI (NUMERO)			EVACUATI (NUMERO)			DISPERSI (COGNOME e NOME)	FERITI (COGNOME e NOME)
A.A.								
C.S.								
PERSONALE esterno								
ALTRI								
<b>TOTALE</b>								

FINE EVACUAZIONE: ore .....

RAPPORTO DI EVACUAZIONE:

.....

.....

.....

.....

DATA

.....

COMPILATO DA:

COGNOME e NOME (stampatello)

.....

FIRMA

.....