**MODULISTICA PER PROVA PRATICA DI EVACUAZIONE DI EMERGENZA**

**ALL. 1\_ Schema da seguire durante l’esercitazione per la prova di evacuazione (per tutto il personale della sede)**

1. PREPARAZIONE DELL’INTERVENTO

Attenersi alle disposizioni contenute nel Piano di Emergenza e di Evacuazione.

1. SVOLGIMENTO DELL’ESERCITAZIONE

*Personale addetto*

* Verificare la presenza del personale designato alle attività connesse alla prevenzione incendi e all’emergenza.
* Dare l’ordine di evacuazione attraverso i seguenti mezzi:

A) a voce

B) strumenti sonori (come da ‘Piano di Emergenza e di Evacuazione’).

* Controllare che tutti gli occupanti della scuola abbiano effettuato l’esercitazione.
* Compilare presso il punto di ritrovo esterno i modelli allegati.

1. DOPO L’ESERCITAZIONE

* Rientrare in aula e/o presso gli uffici dopo aver ricevuto l’ordine di “cessato allarme”.
* Verificare che le porte di emergenza siano richiuse.
* Congedare il personale che ha partecipato all’esercitazione.
* Raccogliere informazioni relative allo svolgimento dell’esercitazione.
* Redigere un verbale sull’andamento dell’esercitazione.

**Numeri utili**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANI DI SOCCORSO** | **NUMERO TELEFONICO** |
| VIGILI DEL FUOCO | 115 |
| CARABINIERI | 112 |
| POLIZIA | 113 |
| PRONTO SOCCORSO | 118 |

**Procedura da seguire nella chiamata dei soccorsi:**

* sono (nome e qualifica)
* telefono dalla scuola (denominazione)
* ubicata a (città - paese - frazione - località - via - numero civico)
* si raggiunge da (percorso consigliato)
* nella scuola si è verificato (cosa - dove - come)
* sono coinvolte (numero persone coinvolte)
* situazione al momento

**Istruzioni di sicurezza (per docenti ed alunni)**

**AL MOMENTO DELL’ALLARME:**

1. INCOLONNARSI DIETRO L’ALUNNO CAPOFILA se previsto - IL DOCENTE PORTERÀ CON SÈ IL REGISTRO DI CLASSE
2. MANTENERE il silenzio, NON correre, NON spingere, NON gridare
3. LASCIARE IN CLASSE GLI OGGETTI PERSONALI
4. AIUTARE CHI E’ IN DIFFICOLTA’
5. SEGUIRE LE INDICAZIONI DEL DOCENTE
6. NON USARE EVENTUALI ASCENSORI
7. RAGGIUNGERE LE ZONE DI RACCOLTA STABILITE E NON ALLONTANARSI DA QUESTE - IL DOCENTE PROVVEDERÀ A FARE L’APPELLO PER VERIFICARE CHE TUTTI GLI ALUNNI DELLA CLASSE SIANO EVACUATI
8. PER GLI ALUNNI: SE CI SI È PERSI, UNIRSI AD UN ALTRO GRUPPO CLASSE ED INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DOCENTE O QUALCUNO DELLA SQUADRA DI EMERGENZA PER POI RIUNIRSI AL PROPRIO GRUPPO CLASSE

**SEGUIRE SEMPRE GLI ORDINI DELLA SQUADRA DI EMERGENZA.**

**ALL. 2\_ RACCOLTA DATI PROVA DI EVACUAZIONE**

*(a cura di ogni singolo docente di classe)*

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora di inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore fine (rientro in aula) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Plesso di |
| Classe |
| Alunni presenti |
| Altro personale |
| Totale persone evacuate |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia persone** | **TEMPO necessario al raggiungimento del luogo di raccolta**  (percorso: aula - uscita di emergenza - punto di raccolta) | **Eventuali note** |
| **Classe intera** |  |  |
| **Eventuali alunni singoli** |  |  |
| **Personale di assistenza** |  |  |
| **Eventuali visitatori presenti** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numero alunni dispersi che non hanno raggiunto il luogo sicuro indicato: | |
| **Firma del docente presente in classe** |

Il presente modulo dovrà essere consegnato al Coordinatore dell’Emergenza, che provvederà a farlo recapitare al Dirigente Scolastico, il quale avrà cura, a sua volta, di riporlo nel faldone dedicato alla sicurezza dell’Istituto custodito presso gli Uffici Amministrativi**.**

**ALL. 3\_ MODULO DI EVACUAZIONE**

*(da inserire all’interno del registro di classe e compilare a cura di ogni singolo docente)*

|  |  |
| --- | --- |
| SCUOLA |  |
| CLASSE |  |
| N. ALUNNI PRESENTI |  |
| N. ALUNNI EVACUATI |  |
| EVENTUALI FERITI  (segnalazione nominativa) |  |
| EVENTUALI DISPERSI  (segnalazione nominativa) |  |
| ALTRE COMUNICAZIONI |  |

|  |
| --- |
| LA CLASSE E’ ARRIVATA PRESSO IL LUOGO DI RACCOLTA STABILITO? |
| SI NO ALTROVE ....................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Firma del docente** |

Il presente modulo dovrà essere consegnato al Coordinatore dell’Emergenza, che provvederà a farlo recapitare al Dirigente Scolastico, il quale avrà cura, a sua volta, di riporlo nel faldone dedicato alla sicurezza dell’Istituto custodito presso gli Uffici Amministrativi.

**ALL. 4 \_ VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE**

*(a cura del Coordinatore dell’Emergenza)*

**Anno Scolastico 20\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_ - data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| * 1. IL SEGNALE DI ALLARME SI E’ SENTITO IN OGNI LOCALE ED AULA DELL’EDIFICIO?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ .....................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |
| * 1. L’EVACUAZIONE E’ AVVENUTA DA TUTTE LE AULE E/O UFFICI DELL’EDIFICIO?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ .....................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |
| * 1. LE VIE ED I PERCORSI DI ESODO ERANO TUTTI BEN SEGNALATI E FACILMENTE IDENTIFICABILI?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ .....................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |
| * 1. ERANO NOTI A TUTTI GLI OCCUPANTI DELL’EDIFICIO I PERCORSI DA SEGUIRE E IL PUNTO DI RACCOLTA DA RAGGIUNGERE?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ......................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| * 1. È STATO VERIFICATO CHE IN TUTTI I LOCALI CHIUSI (ES. BAGNI, SERVIZI, ARCHIVI, ECC.) NON VI FOSSE LA PRESENZA DI ALUNNI, LAVORATORI O ALTRE PERSONE?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ .....................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |
| * 1. SI SONO INCONTRATI OSTACOLI O BARRIERE ARCHITETTONICHE LUNGO IL PERCORSO DELLE VIE DI ESODO?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ .....................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |
| * 1. SONO STATI AVVISATI I SOCCORSI ESTERNI? DA CHI? E COME?   SI [ ] NO [ ] PERCHE’ .....................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ALTRO ..........................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |
| * 1. EVENTUALI ALTRE SITUAZIONI PARTICOLARI   .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. TEMPI DI INTERVENTO | Ragionevole | Eccessivo | Tempo |
| a. Tempo di reazione Squadra Antincendio |  |  |  |
| b. Attivazione allarme ed esodo-evacuazione |  |  |  |
| c. Sfollamento generale edificio |  |  |  |
| d. Eventuali soccorritori esterni |  |  |  |
| e. altro ……………………………. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11. Numero persone coinvolte | Autonomi | Diversamente abili | Totale persone |
| N. persone coinvolte nell’evacuazione |  |  |  |

Il presente modulo dovrà essere consegnato dal Coordinatore dell’Emergenza al Dirigente Scolastico, il quale avrà cura, a sua volta, di riporlo nel faldone dedicato alla sicurezza dell’Istituto custodito presso gli Uffici Amministrativi**.**

**Il Coordinatore dell’Emergenza**

**Il Dirigente Scolastico**

(per presa visione)

**Il R.L.S.**

(per presa visione)