

Istituto Comprensivo “G. FALCONE”

**Modulo da compilare a cura del docente in caso di evacuazione e
da consegnare agli addetti alla sicurezza**

DOCENTE _____

ALUNNO APRI FILA _____

ALUNNO CHIUDI FILA _____

DATA _____

CLASSE/I*

--	--

NUMERO PRESENTI

NUMERO EVACUATI

NOMINATIVO dei DISPERSI	NOMINATIVO dei FERITI

San G. La Punta

Il Docente