**VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE**

**a cura del responsabile di plesso**

**N°**

Il giorno del mese di anno alle ore

si sono effettuate le prove di evacuazione presso il plesso \_ \_

simulando il rischio:

* incendio
* terremoto
* nube tossica

la prova è stata

* programmata
* a sorpresa
* in emergenza

complessivamente è durata \_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_secondi.

Durante la prova si è verificato l’uso di:

* estintore
* idrante
* pulsante di interruzione corrente
* pulsante allarme antincendio
* impianto di diffusione sonora
* nessuna cosa

I problemi evidenziati durante la prova sono stati:

* nessuno
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile di plesso: Prof./Ins. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_