

MODULO DI EVACUAZIONE

DATA _____

SCUOLA PRIMARIA XXVI APRILE CL.....SEZ.....

ZONA RACCOLTA:
N° ALLIEVI PRESENTI:
N° ALLIEVI EVACUATI:

ELENCO ALUNNI FERITI E/O DISPERSI

N°	FERITI	DISPERSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Firma docente		

MODULO DI EVACUAZIONE

DATA _____

SCUOLA PRIMARIA XXVI APRILE CL.....SEZ.....

ZONA RACCOLTA:
N° ALLIEVI PRESENTI:
N° ALLIEVI EVACUATI:

ELENCO ALUNNI FERITI E/O DISPERSI

N°	FERITI	DISPERSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Firma docente		