**RAPPORTO DI EVACUAZIONE**

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO “Ponti”**

UFFICI – PERSONALE AMMINISTRATIVO

AL PUNTO DI RACCOLTA:

PRESENTI NEGLI UFFICI n. \_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTI AL PUNTO DI RACCOLTA n. \_\_\_\_\_\_\_

FERITI **(\*)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANCANO ALL’APPELLO **(\*)**

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

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

FIRMA DEL D.S.G.A.

o eventuale sostituto

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

- Completata la verifica dei presenti consegnare immediatamente il modulo compilato al Coordinatore delle Emergenze