ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO ANCEL KEYS

Scuola Polo Formativo Ambito SA/28

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

CASAL VELINO - CASTELNUOVO CILENTO - POLLICA - SAN MAURO

Codice Meccanografico SAIC8CJ003

SEZIONE CARCERARIA VALLO DELLA LUCANIA – SARH032039

Scuola secondaria di Secondo Grado

CASTELNUOVO CILENTO

Codice Meccanografico SAIS032003

Via Nazionale, 2 – 84040 Castelnuovo Cilento (SA) - Tel. 0974715036 - C.F. 93017800652

Codice Univoco UFBP0T - **Mail:** sais032003@istruzione.it - **PEC:** sais032003@pec.istruzione.it

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO "ANCEL KEYS"-CASTELNUOVO CILENTO
Prot. 0011383 del 12/11/2026
VII (Uscita)

Al personale docente
Al personale ATA
Agli alunni

Oggetto: D.Lgs. 81/2008 – Modulo di evacuazione delle classi in caso di emergenza e/o esercitazioni

Ai docenti della Scuola e ai Coordinatori di Classe,

si consegnano il modulo di evacuazione e il relativo elenco degli alunni, da utilizzare in caso di evacuazione degli edifici scolastici, sia per situazioni di emergenza sia in occasione delle esercitazioni di simulazione.

Si invitano i docenti e i Coordinatori di Classe a provvedere alla compilazione del modulo, indicando:

- i nominativi degli alunni individuati come **apri-fila e chiudi-fila**, nonché dei rispettivi sostituti;
- i nominativi degli alunni incaricati di prestare assistenza ai compagni che dovessero trovarsi in difficoltà durante le operazioni di evacuazione.

Il modulo di evacuazione è stato affisso in ciascuna aula, in posizione verticale, ben visibile e facilmente accessibile a tutti i docenti presenti.

Si ricorda che, in caso di evacuazione dell'edificio scolastico, una volta raggiunto il **PUNTO DI RACCOLTA**, i docenti accompagnatori dovranno:

1. effettuare l'appello degli alunni della propria classe;
2. compilare il modulo di evacuazione, riportando eventuali assenze o altre situazioni rilevanti;
3. consegnare tempestivamente il modulo al Coordinatore dell'Emergenza e/o alla Presidenza, segnalando eventuali situazioni di pericolo o criticità riscontrate.

Si precisa, inoltre, che il modulo di evacuazione dovrà essere sempre portato con sé dai docenti anche durante le attività didattiche svolte in ambienti diversi dall'aula (laboratori, palestra, refettorio, ecc.).

Dovrà altresì essere garantita la disponibilità del modulo e la conoscenza delle relative procedure da parte dei docenti supplenti, che dovranno essere adeguatamente informati sulle modalità di evacuazione della classe.

Il modulo di evacuazione, debitamente compilato, dovrà essere consegnato tempestivamente, **nella stessa giornata in cui si svolgerà la prova di evacuazione**.

Si raccomanda a tutto il personale la massima attenzione e collaborazione, al fine di garantire il corretto svolgimento delle procedure e la sicurezza di tutti gli utenti della scuola.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Maria Masella)

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO ANCEL KEYS

Scuola Polo Formativo Ambito SA/28

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

CASAL VELINO - CASTELNUOVO CILENTO - POLLICA - SAN MAURO

Codice Meccanografico SAIC8CJ003

SEZIONE CARCERARIA VALLO DELLA LUCANIA – SARH032039

Scuola secondaria di Secondo Grado

CASTELNUOVO CILENTO

Codice Meccanografico SAIS032003

Via Nazionale, 2 – 84040 Castelnuovo Cilento (SA) - Tel. 0974715036 - C.F. 93017800652

Codice Univoco UFBP0T - **Mail:** sais032003@istruzione.it - **PEC:** sais032003@pec.istruzione.it

MODULO DI EVACUAZIONE
(DA COMPILARE A CURA DELL'INSEGNANTE DELLA CLASSE E DA CONSEGNARE TEMPESTIVAMENTE IN PRESIDENZA)
N°_____

- **PROVA DI EVACUAZIONE**: ANTINCENDIO_____ TERREMOTO_____ALTRO_____

  PROGRAMMATA_____ SORPRESA_____

zona di raccolta: **cancello principale _____ campo di calcetto_____ campo di pallavolo_____**

CLASSE_____ SEZIONE_____ARTICOLAZIONE_____

ALUNNO APRIFILA_____, SOSTITUTO_____

ALUNNO CHIUDIFILA_____, SOSTITUTO_____

ALUNNI CHE IN CASO DI NECESSITÀ HANNO IL COMPITO DI ASSISTERE I COMPAGNI IN DIFFICOLTÀ

(DUE)_____., SOSTITUTI_____

ALLIEVI PRESENTI_____

ALLIEVI EVACUATI_____

FERITI (1)_____

_____

_____

DISPERSI(1)_____

_____

DATA_____

FIRMA DEL DOCENTE

_____

(1)
SEGNALAZIONE NOMINATIVA, SCRIVERE IL NOME E IL COGNOME

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO ANCEL KEYS
Scuola Polo Formativo Ambito SA/28
Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
CASAL VELINO - CASTELNUOVO CILENTO - POLLICA - SAN MAURO
Codice Meccanografico SAIC8CJ003
SEZIONE CARCERARIA VALLO DELLA LUCANIA – SARH032039
Scuola secondaria di Secondo Grado
CASTELNUOVO CILENTO
Codice Meccanografico SAIS032003
Via Nazionale, 2 – 84040 Castelnuovo Cilento (SA) - Tel. 0974715036 - C.F. 93017800652
Codice Univoco UFBP0T - **Mail:** sais032003@istruzione.it - **PEC:** sais032003@pec.istruzione.it

VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE

N°_____

Il giorno _____del mese di _____anno 2026 alle ore _____

Si sono effettuate le prove di evacuazione presso l'Ancel Keys di Castelnuovo Cilento

Simulando il rischio: incendio_____terremoto_____ altro_____

la prova è stata _____programmata _____a sorpresa _____in emergenza

complessivamente è durata _____minuti e _____secondi.

Durante la prova si è verificato l'uso di : estintori_____idranti_____

pulsante di interruzione corrente_____suono della campanella_____nessuna cosa_____

I problemi evidenziati durante la prova sono stati:

nessuno:_____

altro:_____

_____

Il coordinatore del centro di raccolta:

Sig._____

Firma

_____