



52° Distretto Scolastico  
**DIREZIONE DIDATTICA 4° CIRCOLO**  
Piazza F. Baldi snc/ Fraz. S. Lucia  
84013 – Cava de' Tirreni (SA)



Sito Web: [www.cavaquartocircolo.edu.it](http://www.cavaquartocircolo.edu.it)  
e-mail: [sace044007@istruzione.it](mailto:sace044007@istruzione.it)  
Casella Pec: [sace044007@pec.istruzione.it](mailto:sace044007@pec.istruzione.it)  
Tel. 089 2966809 CF 80018090656

IV CIRCOLO DIDATTICO - CAVA DE' TIRRENI  
Prot. 0004244 del 08/05/2019  
08-1 (Uscita)

ALLE RESPONSABILI DI PLESSO  
A TUTTO IL PERSONALE  
DOCENTE E ATA  
AL DSGA  
AL RSPP ING. A. MARRA  
AL RLS EMMANUELA DI MAURO  
ALBO/ATTI

OGGETTO: PROVE DI EVACUAZIONE (ai sensi del D.lgs 81/2008)

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che **nella settimana compresa tra il 13 e il 18 maggio 2019** si terranno le prove di evacuazione, secondo le modalità stabilite nel corso della riunione per la prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell'art.35 del D.lgs n.81/08 e s.m.i., tenutasi l'11 marzo u.s. Il Dirigente scolastico, in accordo con il RLS stabilirà il giorno e l'orario delle prove per ciascun Plesso e ne darà comunicazione alle Responsabili di Plesso.

Allegati:

- **Modulo n. 1**
- **Modulo n. 2**  
(i responsabili dell'evacuazione restituiranno i moduli debitamente compilati e sottoscritti, con le relazioni allegate, a quest'Ufficio).

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gabriella Liberti  
(firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa  
ai sensi dell' art. 3 co. 2, D.Lgs. 12/02/1993 n° 39)

# **MODULO N. 1**

## **Modulo di evacuazione**

Scuola: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Allievi: \_\_\_\_\_

Presenti: \_\_\_\_\_

Dispersi (\*): \_\_\_\_\_

Feriti (\*): \_\_\_\_\_

Punto di raccolta: \_\_\_\_\_ colore \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

N.B. (\*) segnalazione nominativa

# **MODULO N. 2**

## **Scheda riepilogativa del piano di evacuazione**

Scuola: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Punto di raccolta: \_\_\_\_\_ colore \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**INIZIO/PROVE EVACUAZIONE ORE \_\_\_\_\_ FINE/ORE \_\_\_\_\_ TEMPO IMPIEGATO \_\_\_\_\_**

Classe: \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Allievi presenti: \_\_\_\_\_

Evacuati: \_\_\_\_\_

Feriti(\*): \_\_\_\_\_

Dispersi (\*): \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Allievi presenti: \_\_\_\_\_

Evacuati: \_\_\_\_\_

Feriti(\*): \_\_\_\_\_

Dispersi (\*): \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile dell'evacuazione \_\_\_\_\_

N. 1 copia docente coordinatore