|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ISTITUTO COMPRENSIVO BOSISIO***  PLESSO | VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE | **Data xxxxxx** |

Si attesta che il giorno xxxx del mese di xxxx anno xxxxx alle ore xxxx presso l’edificio scolastico in oggetto è stata effettuata la prova di evacuazione ai sensi del D.M. 26 agosto 1992 “Norme di prevenzione incendi per l’edilizia scolastica”.

Alle ore xxxx ha inizio, con il suono dell’allarme, la prova. Gli alunni apri e serra fila si sono impegnati nel loro ruolo, portando i compagni verso l’uscita di sicurezza designata., mentre gli insegnanti supervisionavano. Alle xxxx è uscita l’ultima classe dall’istituto .Il tutto si è svolto con ordine. Tra le xxxx e le xxxx sono stati consegnati tutti i moduli

Alle ore xxxx, il ASPP, accertatosi che tutte le operazioni sono state svolte nel modo previsto, ha dichiarato conclusi i lavori invitando le classi a riprendere le attività.

**VERIFICA DELL’EVACUAZIONE**

TIPO DI EVACUAZIONE: TOTALE

* Il segnale di allarme è stato dato a mezzo di **allarme/campanella**
* Il segnale di allarme **si è udito in maniera** **forte solo al primo piano/ non si è udito in una parte del piano terra e in palestra.**
* Gli insegnanti , hanno evacuato attravers**o i percorsi previsti**
* Le vie ed i percorsi per l'esodo erano tutti **ben segnalati e facilmente identificabili**
* Gli alunni hanno evacuato i**n ordine, ma talvolta correndo**
* E’ stata garantita l’evacuazione dei disabili **da addetti incaricati**
* L’evacuazione è avvenuta **da tutte le aule e locali di lavoro**
* Le classi che hanno udito l’allarme, hanno raggiunto i punti di raccolta **nei tempi di evacuazione previsti**
* Gli addetti a specifiche mansioni di emergenza hanno svolto **correttamente i propri compiti**
* Non sono stati avvisati **i soccorsi esterni.**
* I bagni, i servizi e i locali dove non è fissa la presenza di personale o alunni **sono stati tutti verificati per eventuali presenze da sfollare.**
* Le uscite di sicurezza si aprono **tutte nel senso dell’esodo, l’uscita dalle scale di emergenza presenta una certa criticità**
* Non si sono incontrati ostacoli o “barriere architettoniche” lungo il percorso dell’esodo.

Il coordinatore dell’emergenza ed il Servizio di Prevenzione e Protezione hanno valutato l’esercitazione **positiva**

|  |  |
| --- | --- |
| Il tempo effettivo di evacuazione è stato di |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11) N. PERSONE COINVOLTE** | **Alunni** | **Adulti** | **Totale persone** |
|  |  |  |
| **12) N. CLASSI COINVOLTE** |  | | |

**OSSERVAZIONI**

Firme

|  |  |
| --- | --- |
| Il Datore di lavoro | Il A.S.P.P. |
|  |  |