***Modulo di evacuazione***

MODULO DI EVACUAZIONE (da tenere in aula)

**I.T.c. “E. De Nicola” data**  / /

CLASSE

Sede (specificare il piano dell’edificio centrale e palazzina)

N° ALLIEVI PRESENTI

**MANCA QUALCUNO?**  **No**  **Sì**

N° ALLIEVI MANCANTI

NOMINATIVI ALUNNI MANCANTI

N° ALLIEVI DISPERSI

NOMINATIVI ALUNNI DISPERSI

N° ALLIEVI FERITI

NOMINATIVI ALUNNI FERITI

Note e segnalazioni

Il Docente Firma Docente

*Cognome e Nome in stampatello*