**ISTITUTO COMPRENSIVO “IGINO COCCHI”**

**Scuole: Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado**

**(Codice Ministeriale MSIC81000T)**

Via Roma, 34 54016 Licciana Nardi (MS) Tel. e Fax: 0187-474011

[www.iccocchilicciananardi.gov.it](http://www.iccocchilicciananardi.gov.it) e-mail: [msic81000t@istruzione.it](mailto:msic81000t@istruzione.it) C.F.: 90007520456

SCHEDA DI VALUTAZIONE EVACUAZIONE EDIFICIO SCOLASTICO

DATI SCUOLA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | |
| Comune: |  | |
| Tipologia: | □asilo nido □ scuola dell’ infanzia □ primaria □medie □ superiori □ altro | |
| Numero alunni | |  |
| Numero alunni diversamente abili | |  |
| Numero persone docente e non docente | |  |

DATI EDIFICIO

|  |  |
| --- | --- |
| Numero piani |  |
| Scale antincendio | □ SI □ NO |
| Giardino | □ SI □ NO |
| Cortile interno | □ SI □ NO |
| Palestra | □ SI □ NO |
| Mensa | □ SI □ NO |
| Il piano di evacuazione è ben visibile | □ SI □ NO |
| Le uscite e le scale di sicurezza sono libere ed accessibili | □ SI □ NO |
| I punti di raccolta sono segnalati | □ SI □ NO |

DATI EVACUAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| Evacuati | Alunni n°\_\_\_\_\_\_ Diversamente abili n°\_\_\_\_\_\_\_\_ Personale n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sistema di allarme | □ campanella □ tromba □ megafono □ vocale □ altro |
| Tempo di evacuazione | Ora dell’allarme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ora alla quale tutto il personale ha raggiunto i punti di raccolta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ora alla quale tutto il personale ha raggiunto l’area di attesa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

VALUTAZIONE EVACUAZIONE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comportamento | Corretto | Nel complesso corretto ma con alcuni errori | Non  corretto | Non  eseguito | Non  valutato |
| Comportamenti di auto protezione all’allarme |  |  |  |  |  |
| Evacuazione ordinata in fila |  |  |  |  |  |
| Presenza capofila |  |  |  |  |  |
| Presenza serrafila |  |  |  |  |  |
| Accompagnamento docente |  |  |  |  |  |
| Adozione percorsi sicuri |  |  |  |  |  |
| Assistenza diversamente abili |  |  |  |  |  |
| Raggiungimento punti di raccolta |  |  |  |  |  |
| Raggiungimento area di attesa |  |  |  |  |  |
| Contrappello con registro nei punti di raccolta |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dati generali | SI | NO | Non valutato | Note |
| Ostacoli lungo le vie di fuga |  |  |  |  |
| Si è proceduto alla chiusura delle porte antincendio |  |  |  |  |
| L’allarme è stato sentito in tutto il plesso scolastico |  |  |  |  |
| Conoscenza delle procedure di evacuazione |  |  |  |  |

VALUTAZIONE E PARTECIPAZIONE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Interessati | | Non interessati | | Non valutato |
| Alunni | |  | |  | |  |
| Docenti | |  | |  | |  |
| Personale non docente | |  | |  | |  |
| Note |  | | | | | |
| Il verificatore: | | | Ente/Assoc. | | Data: | |