



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche
Direzione Generale

Al Dirigente della Scuola Polo per la sicurezza
C. "Raffaello Sanzio" Falconara M.ma

ALLEGATO MODELLO DI ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA PROVA DI EVACUAZIONE

Anno scolastico 2017/2018

prova effettuata il giorno **25 settembre 2017**

ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTO **I.C. Raffaello Sanzio – Falconara M.ma**
e – mail: **anic82400n@istruzione.it**

PLESSO EVACUATO (nome e tipologia della scuola) **Plesso L'Aquilone - infanzia**

edificio di **Via Quasimodo**
Comune di **Falconara M.ma** Provincia di **Ancona**

ASL N. **Area Vasta 2**
EDIFICIO SCOLASTICO DI PIANI N. **2**
DI CUI PIANI OCCUPATI DALLA SCUOLA N. **2**
LOCALI N. **9** DI CUI UFFICI N. **//**

CLASSI N. **2** STUDENTI PRESENTI N. **25** cui disabili presenti N. **0**

INSEGNANTI PRESENTI N. **4**

ALTRE PERSONE PRESENTI N. **3** collab. Scol., n. **0** unità L.S.U., n. **0** educatori comunali, n. **0**
operatrice in mobilità, n. 1 personale mensa

USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N. **6**
USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N. **//**

PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA (Specificare dove) N. **1**
(zona giardino antistante giochi)

PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N. **//**

LE RICHIESTE DI INTERVENTO SIMULATE DURANTE LE PROVE SONO STATE RIVOLTE A **//**.
SONO STATI INTERPELLATI E SONO ATTIVAMENTE INTERVENUTI (*Specificare gli Enti*) **//**

PERSONE EVACUATE N. **33**
TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA **2 minuti**

EMERGENZA **terremoto**

COORDINATORE DEGLI INTERVENTI E' STATO NOMINATO: **Giorgini Mariella ASPP**
OSSERVAZIONI (*difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai disabili*) *Allegare eventuale relazione*

Falconara M.ma, 28 settembre 2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Maria Orsolini