

**VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA GENERALE**

In data 13 Ottobre 23 dalle ore 09:38 alle ore 09:50 nel plesso di ILS "LUIGI PASTANEO" - DECOLLATURA - CR è stata effettuata la prova simulata di emergenza generale (Evacuazione Dopo \_\_\_\_\_) secondo quanto prescritto dal Piano delle Procedure in caso di Emergenza.

**Funzioni e persone coinvolte:**

- a) Responsabili delle emergenze e preposti
- b) Docenti ed Alunni Presenti

**Esito della prova e comportamento delle Funzioni interessate e del Personale:**

- positivo
- negativo

**Tipo di segnale usato:**

- allarme campanella
- altri dispositivi sonori
- vocale

**Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila**

Si vedano i verbali di classe

**Verifica evacuazione:**

	si	no
Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tutte le classi hanno udito il segnale di allarme?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli addetti alle emergenze hanno adempiuto agli incarichi assegnati?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La segnaletica di sicurezza che indica i presidi di sicurezza ed i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza risulta facilmente visibile?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto da tutti senza difficoltà?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

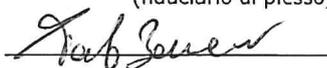
**Tempi di evacuazione:**

Tempo totale rilevato a partire dall'attivazione del codice sonoro per l'uscita 2 minuti (minuti). (Dall'inizio della prova fino all'ultima persona evacuata)

**Osservazioni eventuali:**

NESSUNA

**IL COORDINATORE DELLE EMERGENZE**  
(fiduciario di plesso)



**Liceo Scientifico**  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

**Professionale**  
**Servizi Socio-sanitari**  
**Servizi per**  
**l'Agricoltura,**  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

**Tecnico Informatico**  
Via Colonnello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

**Professionale**  
**Odontotecnico, Ottico**  
**Servizi per l'Agricoltura**  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

**1ª Azienda agraria**  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
**2ª Azienda agraria**  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe 1 F Piano della Classe 2<sup>a</sup>

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) SI - 1

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome
ALESSIA	PANE
PIERFRANCESCO	TALARICO

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome
VIOZA MARIA	SACCO

Verifica evacuazione:

- |                                                                                                                                                                                              |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | si    no                                                     |
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Osservazioni eventuali:

\_\_\_\_\_

IL DOCENTE

Teresa Peri

*Liceo Scientifico*  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

*Professionale*  
*Servizi Socio-sanitari*  
*Servizi per*  
*l'Agricoltura,*  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

*Tecnico Informatico*  
Via Colomello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

*Professionale*  
*Odontotecnico, Ottico*  
*Servizi per l'Agricoltura*  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

1<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
2<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe 2<sup>o</sup>F Piano della Classe 2<sup>o</sup>

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) SI 1

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome
Rebecca	Sisumann
Alessia	Perri

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome
Santino	Arcuri

Verifica evacuazione:

- |                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | si                                  | no                                  |
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Osservazioni eventuali:

\_\_\_\_\_

  
IL DOCENTE

*Liceo Scientifico*  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

*Professionale*  
*Servizi Socio-sanitari*  
*Servizi per*  
*l'Agricoltura,*  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

*Tecnico Informatico*  
Via Colonnello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

*Professionale*  
*Odontotecnico, Ottico*  
*Servizi per l'Agricoltura*  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

1<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
2<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe 3F Piano della Classe 2<sup>o</sup>

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) ✓

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome
DOMENICO	TOMAINO
BASILIO	GIGLIOTTI

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome
<del> </del>	<del> </del>

Verifica evacuazione:

- |                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | si                                  | no                                  |
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Osservazioni eventuali:

IL DOCENTE

*Giuseppe Casano*

*Liceo Scientifico*  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

*Professionale*  
*Servizi Socio-sanitari*  
*Servizi per*  
*l'Agricoltura,*  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

*Tecnico Informatico*  
Via Colonnello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

*Professionale*  
*Odontotecnico, Ottico*  
*Servizi per l'Agricoltura*  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

1<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
2<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe ~~III~~ IV F Piano della Classe II

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) NO

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome
DANIEL	FAZIO
MARIO	MARASCO

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome

Verifica evacuazione:

- |                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | si                                  | no                                  |
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Osservazioni eventuali:

\_\_\_\_\_

IL DOCENTE

*Manni* *Bianchi*

*Liceo Scientifico*  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

*Professionale*  
*Servizi Socio-sanitari*  
*Servizi per*  
*l'Agricoltura,*  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

*Tecnico Informatico*  
Via Colonnello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

*Professionale*  
*Odontotecnico, Ottico*  
*Servizi per l'Agricoltura*  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

1ª Azienda agraria  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
2ª Azienda agraria  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe 5<sup>a</sup> F Piano della Classe 2

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) 1

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome
Christian	Grano
Alessandro	Sualto

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome
<del>Alessandro</del>	<del>Ferraro</del>

Verifica evacuazione:

- |                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | si                                  | no                                  |
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?                                                                                                         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Osservazioni eventuali:

\_\_\_\_\_

IL DOCENTE

Rossina Giffiotti

Liceo Scientifico  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

Professionale  
Servizi Socio-sanitari  
Servizi per  
l'Agricoltura,  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

Tecnico Informatico  
Via Colonnello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

Professionale  
Odontotecnico, Ottico  
Servizi per l'Agricoltura  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

1<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
2<sup>a</sup> Azienda agraria  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme

VERBALE PROVA SIMULATA DI EMERGENZA DI CLASSE

Classe 5G Piano della Classe 2

Allievi Div. Abili (Si/no e num.) 1

Nominativi Allievi Apri Fila e Chiudi Fila

Nome	Cognome
JESSICA	MAZZA
LUCIA	TENORE

Nominativi Allievi/Docente/Collaboratore che ha coadiuvato il Div. Abile eventualmente presente

Nome	Cognome

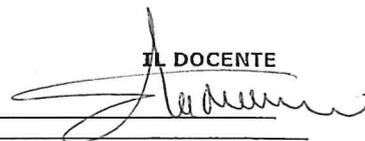
Verifica evacuazione:

- |                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                              | si                                  | no                                  |
| All'interno delle aule la disposizione dei banchi o la presenza di dotazioni degli alunni (borse, libri, ...) ha determinato difficoltà nell'uscita dal locale?                              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Lungo i percorsi per raggiungere le uscite di sicurezza si sono verificate situazioni che hanno determinato difficoltà nell'evacuazione, ovvero è stata riscontrata la presenza di ostacoli? | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gli Allievi/Docenti/Collaboratori presenti hanno adempiuto agli incarichi assegnati?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Il punto di raccolta esterno è stato raggiunto senza difficoltà?                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

Osservazioni eventuali:

NESSUNA

IL DOCENTE



*Liceo Scientifico*  
Viale stazione  
88041 Decollatura  
Telefono 0968 63309/61377  
C.M. CZPS003014

*Professionale*  
*Servizi Socio-sanitari*  
*Servizi per*  
*l'Agricoltura,*  
Contrada Scaglioni  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662086  
C.M. CZRA00301N

*Tecnico Informatico*  
Via Colonnello De Franco  
88049 Soveria Mannelli  
Telefono 0968/662954  
C.M. CZTF003016

*Professionale*  
*Odontotecnico, Ottico*  
*Servizi per l'Agricoltura*  
Contrada Savutano  
88046 Lamezia Terme  
Telefono 0968/439047  
C.M. CZRA00303Q

1ª Azienda agraria  
Contrada Scaglioni di  
Soveria Mannelli  
2ª Azienda agraria  
Contrada Savutano  
Lamezia Terme