

**MODULO N.2 DI EVACUAZIONE PER IL RESPONSABILE
DEL PUNTO DI RACCOLTA**

Punto di raccolta

Classe	Alunni presenti	Alunni evacuati	Alunni feriti	Alunni dispersi

Nome alunni feriti

.....
.....

Nome alunni dispersi

.....
.....

Data e ora - firma responsabile punto di raccolta

.....