

MODULO DI EVACUAZIONE PER UFFICI

Plesso di

EDIFICIO	
PIANO	
LOCALE	

PERSONALE	
PRESENTI	N°
EVACUATI	N°
DISPERSI *	
FERITI *	
PUNTO DI RACCOLTA	N.

n.b. *segnalazione
nominativa

DATA

.....

FIRMA DEL RESPONSABILE UFFICI (DSGA o sostituto)

.....