[](http://it.wikipedia.org/wiki/File:Flag_of_Europe.svg)

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**LICEO STATALE “ALFONSO GATTO”- AGROPOLI – SA**

SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE- LINGUISTICO- MUSICALE – CLASSICO

Sede – LICEO SCIENTIFICO –LINGUISTICO: Via Dante Alighieri - tel. 0974/822399 fax 0974/827982

Sede associata – LICEO CLASSICO - MUSICALE**:** Via S. Pio X - tel./fax 0974/823212

Sito web: [www.liceogatto.it](http://www.liceogatto.it) – email: saps11000c@istruzione.it - dirigente@liceogatto.it

C.F: 81001630656 - codice fatturazione UF5NBR- : PEC: SAPS11000C@PEC.ISTRUZIONE.IT

Prot. 7097/06/09 Agropoli, 06.11.2019

**Al personale docente e ATA**

**Ai collaboratori del Dirigente**

**Prof. Mantione Angelo**

**Prof. Miracolo Marco**

**Al coordinatore dell’emergenza**

**Prof. Manfredonia Marina**

**Al RSPP Ing. Iannuzzi Nicola**

**Al RLS Prota Saverio**

**All'Albo /Sicurezza**

**Oggetto:** Prove di evacuazione a.s. 2019.20

Si comunica alle SSLL che le prove di evacuazione per l'a.s. 2019.20 sono state programmate per i seguenti giorni:

- 1ª prova **venerdì 22 novembre 2019** (giornata nazionale per la sicurezza nelle scuole) con la collaborazione dei volontari della Protezione Civile di Agropoli

- 2ª prova **martedì 10 marzo 2020**

Si trasmette, con la presente, la modulistica da utilizzare per le procedure di evacuazione.

Il **verbale della prova di evacuazione** deve essere stilato, al termine della procedura, dal coordinatore dell'emergenza formalmente designato con lettera d'incarico dal Dirigente Scolastico. Il **modulo per la raccolta dati** prove di evacuazione redatto dal singolo docente di classe deve essere consegnato al coordinatore dell'emergenza, immediatamente al termine dell’evacuazione.

Sul sito della scuola, nella sezione Sicurezza sono pubblicati i documenti sopracitati e l'organigramma della sicurezza per l'a.s. 2019.20.

*L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.*

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Anna Vassallo

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi e per gli effetti dell’art.3 comma 2 D.Lgs n. 39/1993)

MODULISTICA PER PROVA PRATICA DI EVACUAZIONE DI EMERGENZA

# Schema da seguire durante l’esercitazione per la prova di evacuazione (per tutto il personale della sede)

1. PREPARAZIONE DELL’INTERVENTO

Attenersi alle disposizioni contenute nel Piano di Emergenza e di Evacuazione.

1. SVOLGIMENTO DELL’ESERCITAZIONE

*Personale addetto*

* Verificare la presenza del personale designato alle attività connesse alla prevenzione incendi e all’emergenza.
* Dare l’ordine di evacuazione attraverso i seguenti mezzi:

A) a voce

B) strumenti sonori (come da Piano di Emergenza e di Evacuazione).

* Controllare che tutti gli occupanti della scuola abbiano effettuato l’esercitazione.
* Compilare presso il punto di ritrovo esterno i modelli allegati.

1. DOPO L’ESERCITAZIONE

* Rientrare in aula e/o presso gli uffici dopo aver ricevuto l’ordine di “cessato allarme”.
* Verificare che le porte di emergenza siano richiuse.
* Congedare il personale che ha partecipato all’esercitazione.
* Raccogliere informazioni relative allo svolgimento dell’esercitazione.
* Redigere un verbale sull’andamento dell’esercitazione.

**Numeri utili**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANI DI SOCCORSO** | **NUMERO TELEFONICO** |
| VIGILI DEL FUOCO | 115 |
| CARABINIERI | 112 |
| POLIZIA | 113 |
| PRONTO SOCCORSO | 118 |

**Procedura da seguire nella chiamata dei soccorsi:**

* sono (nome e qualifica)
* telefono dalla scuola (denominazione)
* ubicata a (città - paese - frazione - località - via - numero civico)
* si raggiunge da (percorso consigliato)
* nella scuola si è verificato (cosa - dove - come)
* sono coinvolte (numero persone coinvolte)
* situazione al momento

**Istruzioni di sicurezza (per docenti ed alunni)**

**AL MOMENTO DELL’ALLARME:**

1. INCOLONNARSI DIETRO L’ALUNNO CAPOFILA se previsto - IL DOCENTE PORTERÀ CON SÈ IL REGISTRO CONTENENTE L’ELENCO NOMINATIVO DEGLI ALUNNI
2. MANTENERE il silenzio, NON correre, NON spingere, NON gridare
3. LASCIARE IN CLASSE GLI OGGETTI PERSONALI
4. AIUTARE CHI E’ IN DIFFICOLTÀ
5. SEGUIRE LE INDICAZIONI DEL DOCENTE
6. NON USARE EVENTUALI ASCENSORI
7. RAGGIUNGERE LE ZONE DI RACCOLTA STABILITE E NON ALLONTANARSI DA QUESTE - IL DOCENTE PROVVEDERÀ A FARE L’APPELLO PER VERIFICARE CHE TUTTI GLI ALUNNI DELLA CLASSE SIANO EVACUATI
8. PER GLI ALUNNI: SE CI SI È PERSI, UNIRSI AD UN ALTRO GRUPPO CLASSE ED INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DOCENTE O QUALCUNO DELLA SQUADRA DI EMERGENZA PER POI RIUNIRSI AL PROPRIO GRUPPO CLASSE

**SEGUIRE SEMPRE GLI ORDINI DELLA SQUADRA DI EMERGENZA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE** | | | | |
| **Liceo Statale “Alfonso Gatto” – Agropoli (SA)** | | | | |
| **MODULO DI EVACUAZIONE**(da tenere nel registro classe) | | | | |
| **Coordinatori dell’emergenza:** | | | | |
| Sede in via Dante Alighieri: | | | Prof.ssa Manfredonia Marina Lucia  Prof. Mantione Angelo  Sig. Lancellotti Gennaro | |
| Sede in via Pio X: | | | Prof. Miracolo Marco  Prof.ssa De Marco Giuseppina  Prof. Salvati Antonio | |
| **PUNTODIRACCOLTA N. \_\_\_\_\_\_\_**  **(indicare punto di raccolta)** | | | | |
| **Classe:** | **Piano:** | | | **Data:** |
| **TEMPO necessario al raggiungimento del luogo di raccolta dalla percezione segnale di evacuazione** (suono continuo ed ininterrotto)  *(percorso aula – uscita di emergenza – punto di raccolta)* **\_\_\_\_\_\_\_ minuti** | | | | |
| **N. studenti presenti:** | | | **N. studenti evacuati:** | |
| **Studenti dispersi**  **(nominativi)** | |  | | |
| **Studenti feriti**  **(nominativi)** | |  | | |
| **Rapporto:**  (segnalare eventuali criticità, in particolare in merito a: -segnale d’allarme - vie di esodo – apertura porte – segnaletica di sicurezza - procedure) | | | | |
| **Docente presente in aula addetto all’evacuazione** | | | | **FIRMA LEGGIBILE**  **Prof.**……………………………………………….. |

Il coordinatore dell’emergenza provvederà al ritiro del presente modulo immediatamente dopo le prove.

**VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE (a cura del Coordinatore dell’Emergenza)**

**Anno Scolastico 20\_\_/20\_\_ - data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* 1. IL SEGNALE DI ALLARME SI E’ SENTITO IN OGNI LOCALE ED AULA DELL’EDIFICIO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. L’EVACUAZIONE E’ AVVENUTA DA TUTTE LE AULE E/O UFFICI DELL’EDIFICIO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. LE VIE ED I PERCORSI DI ESODO ERANO TUTTI BEN SEGNALATI E FACILMENTE IDENTIFICABILI?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. LE USCITE DI SICUREZZA SI APRONO TUTTE NEL SENSO DELL’ESODO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. ERANO NOTI A TUTTI GLI OCCUPANTI DELL’EDIFICIO I PERCORSI DA SEGUIRE E IL PUNTO DI RACCOLTA DA RAGGIUNGERE?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. È STATO VERIFICATO CHE IN TUTTI I LOCALI CHIUSI (ES. BAGNI, SERVIZI, ARCHIVI, ECC.) NON VI FOSSE LA PRESENZA DI ALUNNI, LAVORATORI O ALTRE PERSONE?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. SI SONO INCONTRATI OSTACOLI O BARRIERE ARCHITETTONICHE LUNGO IL PERCORSO DELLE VIE DI ESODO?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. SONO STATI AVVISATI I SOCCORSI ESTERNI? DA CHI? E COME?

SI [ ] NO [ ] PERCHE’ ...........................................................................................

..............................................................................................................................................................

ALTRO ...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

* 1. EVENTUALI ALTRE SITUAZIONI PARTICOLARI

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. TEMPI DI INTERVENTO | Ragionevole | Eccessivo | Tempo |
| a. Tempo di reazione Squadra Antincendio |  |  |  |
| b. Attivazione allarme ed esodo-evacuazione |  |  |  |
| c. Sfollamento generale edificio |  |  |  |
| d. Eventuali soccorritori esterni |  |  |  |
| e. altro ……………………………. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11. Numero persone coinvolte | Autonomi | Diversamente abili | Totale persone |
| N. persone coinvolte nell’evacuazione |  |  |  |

Il presente modulo dovrà essere consegnato dal Coordinatore dell’Emergenza al Dirigente Scolastico, il quale avrà cura, a sua volta, di riporlo nel faldone dedicato alla sicurezza dell’Istituto custodito presso gli Uffici Amministrativi**.**

**Il Coordinatore dell’Emergenza**

**Il Dirigente Scolastico**

(per presa visione)

**Il R.L.S.**