

# FOGLIO DI EVACUAZIONE

N. COLLABORATORI SCOLASTICI IN SERVIZIO: \_\_\_

N. COLLABORATORI SCOLASTICI PRESENTI AL PUNTO DI RACCOLTA: \_\_\_

N. ASSISTENTI AMMINISTRATIVI IN SERVIZIO: \_\_\_

N. ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PRESENTI AL PUNTO DI RACCOLTA: \_\_\_

N. ASSISTENTI TECNICI IN SERVIZIO: \_\_\_

N. ASSISTENTI TECNICI PRESENTI AL PUNTO DI RACCOLTA: \_\_\_

NOMINATIVO FERITI:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

NOMINATIVO DISPERSI:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data \_\_\_\_\_

FIRMA D.S.G.A.

\_\_\_\_\_



M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s.