Timbro scuola

REGISTRAZIONE ESERCITAZIONI - PROVE DI EVACUAZIONE

Legenda

es. **P**rogrammata - A **S**orpresa - In **E**mergenza (quale tipo di emergenza)	Ente Coadiuvante: es. **P**rotezione civile, **I**nterna

Data prova di evacuazione	Prova tipo	Ente coadiuvante	n. persone presenti	n. persone evacuate	Tempo previsto	Tempo effettivo	Compilato da	FIRMA

Data Prova	**Osservazioni – Segnalazioni**

A cura del coordinatore del centro di raccolta pro-tempore