G – ALLEGATI

MODULO 1

MODULO DI EV	VACUAZIONE (po	osto nelle buste vicino la porta)	
Scuola		data	
	_		_
CLASSE	PIANO		
ALLIEVI			
PRESENTI			
EVACUATI			
DISPERSI*			
FERITI*			
n.b. * segnalazion	ne nominativa		
AREA DI RACC	OLTA		
FIRMA DEL DOCENTE			