



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio XV Ambito territoriale per le provincie di Palermo
Via San Lorenzo 312\g - Palermo

telefono 091 6723011 fax 091 516056 – 091 525668
e-mail: usp.pa@istruzione.it pec: usppa@postacert.istruzione.it

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DELLE SCUOLE STATALI
DI OGNI ORDINE E GRADO
DI PALERMO E PROVINCIA

e p.c. ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER LA SICILIA
VIA FATTORI, 60
90146 PALERMO

Oggetto: PROVE DI EVACUZIONE ANNO SCOLASTICO 2013/2014.

Al fine di consentire sul territorio della provincia di Palermo un'applicazione omogenea delle disposizioni previste al punto 12.0 dell'articolo 12 del D.M. del 26 agosto 1992 (*Deve essere predisposto un piano di emergenza e devono essere fatte prove di evacuazione,almeno due volte nel corso dell'anno scolastico - G.U. n. 218 del 16 settembre 1992*), s'invitano le scuole ad effettuare la prima prova di evacuazione entro il mese di dicembre.

Si chiede alle SS. LL., qualora decidessero di effettuare la simulazione coinvolgendo gli enti competenti (Protezione Civile, VV .F. ...), di trasmettere all'Ufficio XV – Settore edilizia scolastica, comunicazione relativa a tale operazione

Lo scrivente Ufficio ha predisposto un modello denominato "A" che riporta le principali attività da registrare.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE
Prof. Rosario Leone

anno scolastico 2013/2014

PROVA N° _____ EFFETTUATA IL GIORNO ___ / ___ / ___ _____

ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____

SCUOLA: _____

EDIFICIO DI VIA _____

TIPOLOGIA SCOLASTICA: _____

COMUNE DI _____

CIRCOSCRIZIONE N: _____ (solo le scuole di Palermo)

ASL N. _____

LOCALI N. _____ DI CUI UFFICI N. _____

CLASSI N. _____

STUDENTI PRESENTI N. _____

DI CUI DISABILI PRESENTI N. _____

INSEGNANTI PRESENTI N. _____

ALTRE PERSONE PRESENTI N. _____

USCITE UTILIZZATE ESCLUSIVAMENTE DALLA SCUOLA N. _____

USCITE CONDIVISE CON ALTRI ENTI N _____

PUNTI DI RACCOLTA SITUATI IN AREA DI PERTINENZA DELLA SCUOLA

(Specificare dove) N _____ : _____

PUNTI DI RACCOLTA SU SUOLO PUBBLICO N. _____

LE RICHIESTE DI INTERVENTO SIMULATE DURANTE LE PROVE SONO STATE

RIVOLTE A _____

SONO STATI INTERPELLATI E SONO ATTIVAMENTE INTERVENUTI (SPECIFICARE GLI ENTI) _____

PERSONE EVACUATE N. _____

TEMPO IMPIEGATO PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA _____

EMERGENZA IPOTIZZATA _____

COORDINATORE DEGLI INTERVENTI E' STATO NOMINATO:

OSSERVAZIONI (difficoltà riscontrate, carenze strutturali, carenze comportamentali, assistenza ai disabili) Allegare eventuale relazione

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE