



## Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2  
Tel. 0125 – 51015 - C.F. 93042470018  
e-mail [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)  
WEB <http://icpavone.edu.it/>



Istruzioni di sicurezza  
da affiggere in classe  
**Anno scolastico 2022/2023**

In caso di evacuazione quando senti l'allarme suonare tre suoni brevi poi un suono prolungato devi .....

### Incolonnarti dietro il capofila

\_\_\_\_\_

*(cognome titolare e supplente)*

**Mantenere la calma:** agisci con sollecitudine ma non correre, non spingere, non gridare.

**Abbandonare il materiale in classe.** Prendere il cappotto solo se a portata di mano.

**Dare la mano o toccare la spalla a chi ti precede.**

**I chiudifila sono**

\_\_\_\_\_

*(serrafila)*

*(cognome titolare e supplente)*

**Seguire le vie di fuga che ti sono state indicate.**

**Raggiungere le zone di raccolta stabilite e non allontanarti.**

**Se ti sei perso unisciti ad un altro gruppo e segnala tempestivamente la tua presenza all'insegnante che provvederà ad informare il coordinamento.**

**Non allontanarti per telefonare.**

**Non cercare di raggiungere altre destinazioni.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Cristina Marta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 comma 2 dlgs 39/93



## Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2  
Tel. 0125 – 51015 - C.F. 93042470018  
e-mail [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)  
WEB <http://icpavone.edu.it/>



Istituto Comprensivo di Pavone

**Modulo di emergenza per le classi**  
**Allegato 2** da conservare in classe e compilare in caso di evacuazione  
(2copie)  
**Anno scolastico 2022/2023**

Scuola \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

Edificio di via \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Allievi presenti n. \_\_\_\_\_

Allievi evacuati n. \_\_\_\_\_

Disabili presenti n. \_\_\_\_\_

Docenti presenti n. \_\_\_\_\_

Altre persone presenti n. \_\_\_\_\_

Dispersi n. \_\_\_\_\_  
*(indicare i nominativi)*

Infortunati n. \_\_\_\_\_  
*(indicare i nominativi)*

Aprifila \_\_\_\_\_  
*(indicare il nominativo)*

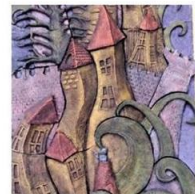
Chiudifila \_\_\_\_\_  
*(serrafila) (indicare il nominativo)*

Zona di raccolta \_\_\_\_\_



## ***Istituto Comprensivo Pavone Canavese***

SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2  
Tel. 0125 – 51015 - C.F. 93042470018  
e-mail [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)  
WEB <http://icpavone.edu.it/>



Istituto Comprensivo di Pavone

**Emergenza** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Docente responsabile** \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Cristina Marta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 comma 2 dlgs 39/93