

MODULO DI EVACUAZIONE
ASS. AMMINISTRATIVI – COLLABORATORI SCOLASTICI

INCARICATO AREA DI RADUNO	DSGA	
----------------------------------	-------------	--

PERSONALE AMMINISTRATIVO	SOSTITUTI SUPPLENTI	DSGA

PERSONALE COLLABORATORI SCOLASTICI	SOSTITUTI SUPPLENTI

PERSONALE PRESENTE AL PUNTO DI RACCOLTA	N. _____
--	----------

PERSONALE ASSENTE CON PERMESSO	N. _____
---	----------

PERSONALE ASSENTE ALL'APPELLO	N. _____
--	----------

FERITI	N. _____
---------------	----------

DATA

IL DSGA

.....