

**MODULO REGISTRAZIONE DEGLI STATI DI EMERGENZA
VERIFICATESEI NELL'ISTITUTO**
(Allegato A4/PEE)

REGISTRAZIONE STATI DI EMERGENZA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO				SPP ALLEGATO PEE
Codice progressivo evento				
Nominativo della persona che ha dato l'allarme				
Altre persone presenti				
Breve descrizione dell'evento				
Nominativo dell'incaricato al primo intervento				
Azioni intraprese				
Richiesta soccorsi esterni	SI	NO	Chiamati alle ore _____	
Arrivo dei soccorsi esterni	SI	NO	Arrivo alle ore _____	
Azioni intraprese dai soccorritori esterni				
Arrivo dei soccorsi esterni	SI	NO		
Danni alle cose	SI	NO		
Eventuali danni causati a terzi	SI	NO		
ANALISI DELL'EVENTO				
Probabili cause				
Inefficienze riscontrate				
Compilato da _____				
	(nome e cognome)		(qualifica)	
Data compilazione _____	Firma per supervisione R.S.P.P.		_____	
Allegati:				