



Istituto di Istruzione Superiore

**"Carlo Beretta"**

Via G. Matteotti,299 – 25063 Gardone V.T. (BS)

Tel 030 8912336 (r.a.) Fax 030 8916121

E-mail: [bsis00600c@istruzione.it](mailto:bsis00600c@istruzione.it) - [www.iiscberetta.edu.it](http://www.iiscberetta.edu.it)

a.s.2023-24	Organizzazione per la gestione delle emergenze	
<b>MODULO GESTIONE EMERGENZA</b>		
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "C. BERETTA" GARDONE VAL TROMPIA (BS)		

<b>CLASSE</b>	<input type="checkbox"/> ITIS <input type="checkbox"/> IPSIA <input type="checkbox"/> LICEO  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2  <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> BD
<b>NUMERO ALUNNI</b>	

<b>ALUNNI APRI-FILA</b>	1) _____ 2) _____ 3) _____
-------------------------	----------------------------------

<b>ALUNNI CHIUDI-FILA</b>	1) _____ 2) _____ 3) _____
---------------------------	----------------------------------

<b>ALUNNI ASSISTENZA COMPAGNI</b>	1) _____ 2) _____ 3) _____
---------------------------------------	----------------------------------

<b>NOME COGNOME E FIRMA DOCENTE</b>	
---	--

il modulo deve essere compilato dai coordinatori di classe, conservato in aula e portato a conoscenza degli studenti con chiarezza