

<b>SCUOLA MEDIA DI RESANA</b>	<b>PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE</b>	Pagina 67
	[ Rif. D.M. 10 Marzo 1998 ]	Rev. Nr. 4 11/2022

## 21 LA VALUTAZIONE DOPO L'ACCADUTO

Al termine di ogni simulazione effettuata come prova ed al termine di ogni emergenza vera e propria, si dovrà compilare una Scheda Valutazione in cui si evidenziano possibili lacune nell'attuazione del piano di emergenza.

Esso deve essere inteso in modo costruttivo e migliorativo di eventuali eventi futuri.

### SCHEDA VALUTAZIONE

**RAPPORTO NR. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**Quali sono state le cause che hanno maggiormente contribuito all'evento?**

- Scintille
- Black out
- Altro

**La diffusione dell'allarme è stato sufficientemente rapido?**

- Si
- No

**Da chi siete stati informati?**

- Da docenti
- Da collaboratori scolastici
- Altro

**Le informazioni fornitevi vi hanno fatto capire la gravità dell'evento?**

- Si
- No

**Siete stati in grado di reagire prontamente?**

- Si
- No

**Gli elenchi telefonici erano aggiornati?**

- Si
- No

**I Vigili del Fuoco o il Soccorso Sanitario sono stati attivati come previsto nel Piano Antincendio ed emergenza?**

- Si
- No

**Essi sono tempestivamente intervenuti?**

- Si
- No

**Vi sono stati conflitti di competenze o incomprensioni?**

- Si
- No

**L'evacuazione è stata rapida?**

- Si
- No

<b>SCUOLA MEDIA DI RESANA</b>	<b>PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE</b>	Pagina 68
	[ Rif. D.M. 10 Marzo 1998 ]	Rev. Nr. 4 11/2022

**Si sono verificati fenomeni di panico durante l'evacuazione?**

- Si
- No

**Il soccorso di eventuali vittime è stato rapido?**

- Si
- No

**Il punto di raccolta è stato raggiunto con difficoltà?**

- Si
- No

**Si sono verificate situazioni impreviste, non contemplate nel piano?**

- Si
- No

**Esse hanno accresciuto la gravità dell'emergenza?**

- Si
- No

**Hanno rallentato i soccorsi pregiudicando la salute delle persone e la salvaguardia dei beni materiali?**

- Si
- No

**Si sarebbe potuto evitare il sinistro?**

- Si
- No

**Se sì, in che modo?**

---



---



---

**RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI  
PREVENZIONE E PROTEZIONE**

---

( Firma )

**IL COORDINATORE  
DELL'EVACUAZIONE**

---

( Firma )

**APPROVAZIONE DELLA DIREZIONE DIDATTICA**

---

( Firma )