Scuola Infanzia Plesso_____

Sez_____Zona di Raccolta_____

TABELLA PER IL MONITORAGGIO DELLE PROVE DI EVACUAZIONE DI CLASSE

DATA	*INIZIO PROVA* *(orario suono del segnale di evacuazione)*	*FINE PROVA* *(orario del rientro nell'edificio)*	TEMPO TOTALE IMPIEGATO (tempo impiegato per raggiungere la zona di raccolta)	NOTE