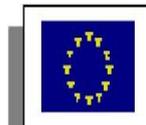




ISTITUTO SUPERIORE "GUGLIELMO MARCONI"



Via G. B. Basile, 39 - 80014 Giugliano in Campania (Na)
tel. 081/8945777 fax 081/3302641

Codice Meccanografico NAIS13700L - C.F.: 95274980630

E-mail: nais13700l@istruzione.it - Pec: nais13700l@pec.istruzione.it

Sito web: www.ismarconi.edu.it

Circ. 114

I.S. - "G. MARCONI"-GIUGLIANO IN CAMPANIA
Prot. 0018602 del 13/11/2023
IV (Uscita)

Al RSPP Ing. P. FERRARA
Agli RRSSLL
A tutti i docenti
A tutti gli alunni
Al personale ATA

OGGETTO: PRIMA PROVA EVACUAZIONE in caso di terremoto

Si comunica che, come da comunicazione dell'R.S.PP di istituto, **giovedì 16 p.v.** sarà effettuata, in tutti i plessi, la prima prova di evacuazione (TERREMOTO) relativa al corrente anno scolastico durante l'ultima ora di lezione in orario mattutino e prima ora di lezione in orario pomeridiano.

La prova si svolgerà simultaneamente in tutte le sedi della scuola. I dirigenti per la sicurezza coordineranno la prova nel proprio plesso e raccoglieranno la documentazione. In particolare tutti i docenti avranno cura di controllare che in classe siano disponibili: a) il modulo contenente la nomina degli alunni apri-fila e chiudi-fila b) il " Modulo di evacuazione " c) l'elenco cartaceo degli alunni. La prova è da ritenersi parte fondamentale del processo formativo di educazione alla sicurezza previsto a favore degli studenti e del personale di tutto l'Istituto. Si chiede, ad ogni soggetto appartenente alla comunità scolastica, secondo le proprie attribuzioni, la più ampia collaborazione ribadendo che la prova e l'attività informativa, al di là del mero adempimento di un obbligo di legge, rappresentano uno strumento efficace per divulgare ed incrementare la cultura della sicurezza, delle responsabilità e l'educazione al rischio. I risultati della prova saranno indispensabili per le modifiche/integrazioni del piano di emergenza.

Si invita il personale a prendere visione, sulle rispettive planimetrie, del percorso di esodo da seguire e a verificare la disponibilità della modulistica necessaria.

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof.^{ssa} Giuseppina NUGNES

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgvo 39/93)