VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE N° ____	
Data ___/___/____	Responsabile della sicurezza_____ Coordinatore dell'emergenza _____ Classi/sez. coinvolte _____ _____ Personale coinvolto n° _____ unità Tipologia del personale coinvolto _____ _____ Ora inizio esercitazione _____ Ora fine esercitazione _____

Rapporto:

Scansionato con CamScanner