



<b>Azienda</b>	<b>LICEO ARTISTICO SABATINI MENNA SALERNO</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>VIA G. GRIMALDI 7 – 8412 SALERNO (SA)</b>

**MODULO DI EVACUAZIONE  
MODULO DI INDIVIDUAZIONE  
STUDENTI APRI-CHIUDI FILA**

D.M. 26/08/1992 – D.M. 10/03/1998 - D.lgs 9 aprile 2008 n°81 e s.m.i.

**DATORE DI LAVORO:**

**D.S. Prof.ssa RENATA FLORIMONTE**

**RSPP: Arch. EMILIO MANGANIELLO**

**RLS: Ass.te Amm.vo Sig.ra ANNAMARIA ANNUNZIATO**

**OTTOBRE 2025  
a.s. 2025/2026**

## **MODULO DI EVACUAZIONE**

<b>LICEO ARTISTICO "SABATINI MENNA" SALERNO</b>	Data ...../...../.....	Rev.....
---	------------------------	----------

1. SCUOLA	<b>LICEO ARTISTICO "SABATINI MENNA" SALERNO</b>
2. CLASSE	
3. RIF. EDIFICIO/PIANO	
4. STUDENTI PRESENTI	
5. STUDENTI EVACUATI	
6. FERITI	
7. DISPERSI	
8. ZONA DI RACCOLTA	

NOMINATIVO STUDENTI <b>APRI - FILA</b>	
NOMINATIVO STUDENTI <b>CHIUDI - FILA</b>	
NOMINATIVO STUDENTE DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI IN CONDIZIONE DI DISABILITA'	
NOMINATIVO DOCENTE	

-----

**LICEO ARTISTICO "SABATINI MENNA"  
SALERNO**

**MODULO DI INDIVIDUAZIONE  
STUDENTI APRI – CHIUDI FILA**

**NOMINATIVO STUDENTE DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI IN CONDIZIONE  
DI DISABILITA'**

**CLASSE:**

**DOCENTE COORDINATORE:**

**STUDENTI APRI-FILA:**

1. ....
2. ....

**STUDENTI CHIUDI-FILA:**

1. ....
2. ....

**STUDENTE DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI IN CONDIZIONE DI  
DISABILITA':**

1. ....

**DATORE DI LAVORO:**

**DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF.SSA RENATA FLORIMONTE**

**RSPP:**

**ARCH. EMILIO MANGANIELLO**

**RLS:**

**Ass.te Amm.vo Sig.ra ANNAMARIA ANNUNZIATO**