Preparation Centre riconosciuto da Cambridge English

Co-funded by the European Union

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Test Center ECDL Sede Accreditata di Esami

*Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)*
*Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it*
*E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889*
*Codice univoco: UFCN5W*

| | | |
|---|---|---|
| Rif. circ.120 del 03.11.2026 | ***MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE*** (art.30, D. Lgs.81/08 e smi) | D.S. Prof.ssa Germana Pisacane |

Oggetto: **VERBALE INFORMAZIONE / FORMAZIONE ALUNNI**
*AULE SPECIALI*
(artt.36-37, D. Lgs.81/08 e smi)

Si comunica che in data ..... io sottoscritto Prof/Sig. .....
……...in qualità di Preposto per l'attività didattica che si svolge nell'AULA SPECIALE di

- ☐ ARTE
- ☐ INFORMATICA
- ☐ LINGUE
- ☐ MUSICA
- ☐ SCIENZE
- ☐ MENSA
- ☐ PALESTRA
- ☐ altro ……

ho provveduto alla FORMAZIONE / INFORMAZIONE degli alunni della classe ..... sui contenuti del PIANO DI EVACUAZIONE del plesso scolastico, con particolare attenzione all'ambiente, attrezzature e materiali utilizzati per l'attività in oggetto (artt.36-37 del D.Lgs. 81/08 e smi).

Sono state trattate le seguenti tematiche:

- PRINCIPI INFORMATORI DEL D.LGS.81/08 e smi
- UTILIZZO ATTREZZATURE
- MODALITÀ DI SEGNALAZIONE DELL'EMERGENZA
- PROCEDURE DI EVACUAZIONE
- PERCORSI DI ESODO
- VIE D'USCITA
- PUNTO DI RACCOLTA
- LUOGO SICURO
- SEGNALETICA DI SICUREZZA
- COMPITI ALUNNO APRI-FILA
- COMPITI ALUNNO CHIUDI-FILA
- COMPITI ALUNNI DI SUPPORTO AGLI ALLIEVI DISABILI

Preparation Centre riconosciuto
da Cambridge English

Co-funded by
the European Union

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Test Center ECDL
Sede Accreditata
di Esami

*Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)*
*Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it*
*E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889*
*Codice univoco: UFCN5W*

Si attesta che:

- ☐ TUTTI gli alunni sono presenti alla lezione
- ☐ TUTTI gli alunni hanno compreso modalità e procedure
- ☐ nominativo alunno per supporto a disabile
  .....
- ☐ nominativo alunno per supporto a disabile
  .....
- ☐ le procedure NON sono chiare e si richiede l'intervento dell'ASPP, Preposto o RSPP
- ☐ altro
  ….....

Il Docente/Insegnante

(firma) _____