tecnologica service
www.tecnologicaservice.it
Sicurezza sul Lavoro Formazione Consulenza

# MODULO RIEPILOGATIVO DEL PUNTO DI RACCOLTA

*(a cura del responsabile del punto di raccolta.*
*Una volta compilato dovrà essere conservato nel DVR insieme ai moduli di evacuazione ritirati.)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ISTITUTO SCOLASTICO:** | | | |
| **INDIRIZZO:** | | | |
| **ANNO SCOLASTICO:** | | **DATA:** | |

| CLASSE/SEZIONE | INSEGNANTE *(nome e cognome in stampatello)* | N° NOMINATIVI FERITI: | N° NOMINATIVI DISPERSI: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

tecnologica service
www.tecnologicaservice.it
Sicurezza sul Lavoro Formazione Consulenza

| CLASSE/SEZIONE | INSEGNANTE<br>*(nome e cognome in stampatello)* | N° NOMINATIVI FERITI: | N° NOMINATIVI DISPERSI: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA**
*(nome e cognome in stampatello)* _____

**FIRMA** _____