



IV ISTITUTO COMPRENSIVO NOCERA INFERIORE

«Ilaria Alpi»

Via E. Siciliano, 43 – 84014 Nocera Inferiore (SA)
e-mail: saic8bv00q@istruzione.it - saic8bv00q@pec.istruzione.it
Sito Web: www.quartoicilariaalpinocerainferiore.edu.it
Codice Ministeriale SAIC8BV00Q - cod. fisc. 94076730657
Tel. 081/925196 081/4611658



IV ISTITUTO COMPRENSIVO
" Ilaria Alpi"
NOCERA INFERIORE
Prot. 0008678 del 10/11/2025
VI-8 (Uscita)

Al personale docente
Al personale amministrativo
Ai collaboratori scolastici

Circolare n. 92

Oggetto: PROVA DI EVACUAZIONE PER SISMA SIMULATO 17.11.2025

Si comunica alle SS.LL. che in data 17.11.2025 avrà luogo una prova di evacuazione per sisma simulato in ottemperanza al D.M. 26.08.1992, alla presenza del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione dell'Istituto, secondo la programmazione di seguito indicata:

- Ore 9.00 Scuola Secondaria di primo grado "Ilaria Alpi";
- Ore 9.45 Scuola Primaria "Marrazzo";
- Ore 10.30 Scuola dell'Infanzia "Casolla";
- Ore 11.15 Scuola Primaria "Regina Mundi".
- Ore 12.00 Scuola dell'Infanzia "Montevescovado";
- Ore 12.45 Scuola Primaria e Secondaria di primo grado "Madre Teresa di Calcutta";

Il suono di allarme concordato per l'avvio della prova consiste nel triplice squillo di campanella o tromba da stadio, seguito da un lungo suono continuo.

Udito tale suono, ciascun docente dovrà invitare gli allievi a sostare sotto i rispettivi banchi per una durata di 10 secondi, al termine dei quali condurrà la classe presso il punto di raccolta stabilito e procederà alla verifica delle presenze, utilizzando il modulo allegato. Tale modulo dovrà essere trasmesso tempestivamente al Coordinatore per le Emergenze, che a sua volta compilerà l'apposito modulo riepilogativo.

Emanato l'ordine di rientro, la suddetta prova potrà ritenersi conclusa e potrà essere ripresa l'ordinaria attività didattica.

Si specifica che in caso di sisma reale (e pertanto non simulato) ciascun docente dovrà in autonomia invitare gli allievi a sostare sotto i banchi per l'intera durata variabile della scossa e, all'udire il suono di allarme concordato, dovrà condurre la classe presso il punto di raccolta stabilito. L'intervallo di 10 secondi è dunque solo indicativo ai fini della suddetta prova di evacuazione.

La Dirigente Scolastica
Annarosaria Lombardo
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



IV ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

«Aria Alpi»

Via E. Siciliano, 43 – 84014 Nocera Inferiore (SA)
e-mail: saic8bv00q@istruzione.it - saic8bv00q@pec.istruzione.it
Sito Web: www.quartoicnocerainferiore.edu.it
Codice Ministeriale SAIC8BV00Q - cod. fisc. 94076730657
Tel. 081/925196 081/4611658



MODULO DI EVACUAZIONE (PER OGNI CLASSE)

Sede / plesso _____

Anno scolastico 20____ / 20____ Classe _____ Piano _____ Data _____

☐ Emergenza reale (barrare laddove si tratti di scenario emergenziale effettivo)

☐ Emergenza simulata (barrare in presenza di simulazione)

Tipologia di emergenza (incendio, sisma o altro scenario emergenziale) _____

	(Da compilare a cura dei docenti)
NUMERO DOCENTI PRESENTI IN CLASSE	
NUMERO ALLIEVI PRESENTI IN CLASSE	
TOTALE DOCENTI + ALLIEVI PRESENTI IN CLASSE	
ALLIEVI EVACUATI AL TERMINE DELLA PROCEDURA	
TOTALE DOCENTI + ALLIEVI EVACUATI	
INFORTUNATI	
DISPERSI	
PUNTO DI RACCOLTA	

Luogo e data

.....
(firma Docenti)

N.B. – Copia di questo modulo deve essere sempre conservata nel registro di classe (o comunque in ciascun ambiente in cui si svolgono attività didattiche, di laboratorio, motorie, ricreative) ed utilizzata in caso di evacuazione dall'edificio. Gli insegnanti presenti al momento dell'evacuazione dovranno condurre gli allievi presso l'area di raccolta e portare il registro di classe (o in alternativa l'elenco degli allievi). Raggiunta tale area, è necessario procedere tempestivamente all'appello per la verifica delle presenze, compilare il presente modulo e trasmetterlo al Coordinatore per le emergenze.



IV ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

«Maria Alpi»

Via E. Siciliano, 43 – 84014 Nocera Inferiore (SA)
e-mail: saic8bv00q@istruzione.it - saic8bv00q@pec.istruzione.it
Sito Web: www.quartoicnocerainferiore.edu.it
Codice Ministeriale SAIC8BV00Q - cod. fisc. 94076730657
Tel. 081/925196 081/4611658



MODULO RIEPILOGATIVO DELL' EVACUAZIONE

Sede / plesso _____

Anno scolastico 20____ / 20____ Area di raccolta _____ Data _____

☐ Emergenza reale (barrare laddove si tratti di scenario emergenziale reale)

☐ Emergenza simulata (barrare in presenza di simulazione)

Tipologia di emergenza (incendio, sisma o altro scenario emergenziale) _____

Classe	Piano	N. Docenti	N. Allievi	Tot. presenti	Evacuati	Infortunati	Dispersi

Note.....
.....
.....

Luogo e data

.....
(firma del Coordinatore per le emergenze)

N.B. – Questo modulo va compilato per ogni area di raccolta sulla base dei moduli relativi alle singole classi.

La compilazione è a cura del Coordinatore per le emergenze. In caso di emergenza reale (e quindi non simulata) il Coordinatore dovrà altresì provvedere a trasmettere tempestivamente tale modulo alle squadre / strutture di soccorso per l'eventuale ricerca di dispersi e cura dei feriti.