Modulo N° **2**	**SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'AREA DI RACCOLTA**

PLESSO _____ DATA _____

AREA DI RACCOLTA _____

DOCENTE			Classe	Piano
ALLIEVI (numero)	Presenti	Evacuati	Feriti	Dispersi

DOCENTE			Classe	Piano
ALLIEVI (numero)	Presenti	Evacuati	Feriti	Dispersi

DOCENTE			Classe	Piano
ALLIEVI (numero)	Presenti	Evacuati	Feriti	Dispersi

DOCENTE			Classe	Piano
ALLIEVI (numero)	Presenti	Evacuati	Feriti	Dispersi

DOCENTE			Classe	Piano
ALLIEVI (numero)	Presenti	Evacuati	Feriti	Dispersi

Firma del responsabile dell'area di raccolta _____