



SCHEDA 4

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO QUARTO CLASSE 1A

MANSIONE:  STUDENTE  DOCENTE  ATA  
TIPO DI DISABILITA':  MOTORIA  SENSORIALE  INTELLETTIVA

E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE?  SI  NO  
(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore ai minuti)

(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?  SI  NO  
PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?  SI  NO  
PER ORE 0 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':  INSEGNANTE DI CLASSE  
 ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_  
(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA  
 PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA  
 ALTRO CORTILE

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE  
 PALESTRA \_\_\_\_\_  REFETTORIO \_\_\_\_\_  
 LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_  ALTRO \_\_\_\_\_

(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motora scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO 4^      CLASSE 1^A (I.A.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 15 SU ORE 15 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

#### PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO TERZO CLASSE 1 R (D.V)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 9 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		
E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input checked="" type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input checked="" type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input checked="" type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**



Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi;  
Valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.

Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.







**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO 3<sup>^</sup>

CLASSE 2<sup>^</sup>A ( H.D.T.)

MANSIONE:

STUDENTE

DOCENTE

ATA

TIPO DI DISABILITA':

MOTORIA

SENSORIALE

INTELLETTIVA

E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE?

*(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)*

SI

NO

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?

SI

NO

PER ORE 15 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?

SI

NO

PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':

INSEGNANTE DI CLASSE

ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_

*(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)*

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:

PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA

PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA

ALTRO \_\_\_\_\_

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE

PALESTRA \_\_\_\_\_

REFETTORIO \_\_\_\_\_

LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



**SCHEMA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO: PRIMO CLASSE 1 B

MANSIONE:  STUDENTE  DOCENTE  ATA

TIPO DI DISABILITA':  MOTORIA  SENSORIALE  INTELLETTIVA

E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE?  SI  NO  
*(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)*

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?  SI  NO

PER ORE 9 SU ORE 18 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?  SI  NO

PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':  INSEGNANTE DI CLASSE

ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_

*(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)*

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA

PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA

ALTRO \_\_\_\_\_

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE

PALESTRA \_\_\_\_\_  REFETTORIO \_\_\_\_\_

LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_  ALTRO \_\_\_\_\_

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO 2^      CLASSE 2^R (S.Z.S.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input checked="" type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO 2^      CLASSE 2^R (Z.H.T.S.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input checked="" type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 9 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
<i>(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)</i>	

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



SCHEDA 4

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO PRIMO CLASSE 2S

MANSIONE:  STUDENTE  DOCENTE  ATA  
TIPO DI DISABILITA':  MOTORIA  SENSORIALE  INTELLETTIVA  ECOTIVA

E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE?  SI  NO  
(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)

(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?  SI  NO  
PER ORE 9 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?  SI  NO  
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':  INSEGNANTE DI CLASSE  
 ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_  
(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA  
 PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA  
 ALTRO GIARDINO (PUNTO DI RACCOLTA)

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE  
 PALESTRA \_\_\_\_\_  REFETTORIO \_\_\_\_\_  
 LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_  ALTRO \_\_\_\_\_  
(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO 2^      CLASSE 2^T (B.S.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		
E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
<i>(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)</i>	

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

#### PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.





il portale della sicurezza a  
tuttisicuri

SCUOLA

- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO 4<sup>^</sup>      CLASSE 3<sup>^</sup>R (B.A.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 9 SU ORE 9 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE SU ORE DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
<i>(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)</i>	

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO 4^      CLASSE 3^R (S.F.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE SU ORE DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

#### PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

#### PIANO PRIMO CLASSE III S

MANSIONE:	<input checked="" type="radio"/> <b>STUDENTE</b>	<input type="radio"/> DOCENTE	<input type="radio"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="radio"/> MOTORIA	<input type="radio"/> SENSORIALE	<input type="radio"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? (può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)	<input checked="" type="radio"/> <b>SI</b>	<input type="radio"/> NO	

(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="radio"/> <b>SI</b>	<input type="radio"/> NO	
PER ORE <b>32</b> SU ORE <b>32</b> DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO			
E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	
PER ORE <b>8</b> SU ORE <b>32</b> DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO			

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':

- INSEGNANTE DI CLASSE
- ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_

(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  **PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA**

- PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
- ALTRO \_\_\_\_\_

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE

- PALESTRA \_\_\_\_\_
- REFETTORIO \_\_\_\_\_
- LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_
- ALTRO \_\_\_\_\_

(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)

**ALTRE INDICAZIONI UTILI: Durante l'evacuazione, il docente di riferimento, di sostegno o curricolare, accompagnerà l'allieva per le scale, rimanendo accanto a lei, come riportato anche nel PEI della stessa.**

#### PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.

- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

#### MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

#### PIANO PRIMO CLASSE III S

MANSIONE:	<input checked="" type="radio"/> <b>STUDENTE</b>	<input type="radio"/> DOCENTE	<input type="radio"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="radio"/> MOTORIA	<input type="radio"/> SENSORIALE	<input type="radio"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? (può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)	<input checked="" type="radio"/> <b>SI</b>	<input type="radio"/> NO	

(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="radio"/> <b>SI</b>	<input type="radio"/> NO
PER ORE <b>32</b> SU ORE <b>32</b> DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		
E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
PER ORE <b>8</b> SU ORE <b>32</b> DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':

- INSEGNANTE DI CLASSE
- ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_

(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  **PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA**

- PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
- ALTRO \_\_\_\_\_

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE

- PALESTRA \_\_\_\_\_
- REFETTORIO \_\_\_\_\_
- LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_
- ALTRO \_\_\_\_\_

(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

#### PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.

- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

#### MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

*(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)*

PIANO TERZO CLASSE 3<sup>^</sup>T

MANSIONE:	<input type="radio"/> STUDENTE	<input type="radio"/> DOCENTE	<input type="radio"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input checked="" type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="radio"/> SENSORIALE	<input type="radio"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

*(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)*

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PER ORE 12 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO	
E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO	

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':  INSEGNANTE DI CLASSE  
 ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_

*(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)*

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA  
 PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA  
 ALTRO \_\_\_\_\_

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE

PALESTRA \_\_\_\_\_  REFETTORIO \_\_\_\_\_  
 LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_  ALTRO \_\_\_\_\_

*(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)*

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.

- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



il portale della sicurezza a  
tuttisicuri

SCUOLA



**SCHEDA 4**

**PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE  
DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA**

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO 3 CLASSE 4F

MANSIONE:  STUDENTE  DOCENTE  ATA  
 TIPO DI DISABILITA':  MOTORIA  SENSORIALE  INTELLETTIVA E CLIEVE  
IN PIANO MOTORIO  
 E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE?  SI  NO  
 (può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)

(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?  SI  NO  
 PER ORE 18 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?  SI  NO  
 PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':  INSEGNANTE DI CLASSE  
 ALTRO, NOME \_\_\_\_\_

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: \_\_\_\_\_  
 (Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:  PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA  
 PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA  
 ALTRO \_\_\_\_\_

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE  
 PALESTRA ESTERNO PALESTRA  REFETTORIO \_\_\_\_\_  
 LAB. INFORMATICA \_\_\_\_\_  ALTRO \_\_\_\_\_  
 (nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)

ALTRE INDICAZIONI UTILI:

**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO SECONDO

CLASSE 5A

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? (può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		
E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE ..... SU ORE ..... DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		
SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____
CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____		
(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)		
LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____	
LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
	<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)		
ALTRE INDICAZIONI UTILI:		



**PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA**

- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.



#### SCHEDA 4

### PROCEDURA PER IL SOCCORSO E L'EVACUAZIONE DI PERSONE DISABILI IN SITUAZIONE DI EMERGENZA

(da compilare all'inizio dell'anno scolastico o secondo necessità per ciascun utente disabile e conservare insieme al piano di emergenza)

PIANO 3<sup>^</sup>      CLASSE 5<sup>^</sup>R (N.L.)

MANSIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA
TIPO DI DISABILITA':	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> SENSORIALE	<input checked="" type="checkbox"/> INTELLETTIVA
E' IN GRADO DI SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CON LA SUA CLASSE? <i>(può essere accettato un eventuale rallentamento della classe indicativamente non superiore al minuto)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

*(Se la risposta alla precedente domanda è SI la procedura è conclusa, in quanto si conferma che la persona uscirà dall'edificio insieme alle altre persone presenti in classe. Se la risposta è NO, compilare anche la restante parte della scheda)*

E' PRESENTE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PER ORE 9 SU ORE 32 DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

E' PRESENTE ALTRO EDUCATORE (COMUNALE, ECC)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PER ORE SU ORE DI TEMPO SCUOLA COMPLESSIVO		

SE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO/EDUCATORE NON COPRE L'INTERO TEMPO SCUOLA, L'ADULTO DI RIFERIMENTO E':	<input checked="" type="checkbox"/> INSEGNANTE DI CLASSE
	<input type="checkbox"/> ALTRO, NOME _____

CLASSE GEMELLATA ATTIGUA: _____
<i>(Solo nel caso in cui lo studente disabile debba essere affidato all'insegnante di classe che si recherà nel luogo sicuro e gli altri allievi debbano raggiungere il punto di raccolta con un'altra classe gemellata attigua)</i>

LUOGO SICURO INDIVIDUATO:	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA ESTERNA DI SICUREZZA
	<input type="checkbox"/> PIANEROTTOLO SCALA INTERNA PROTETTA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

LUOGO SICURO INDIVIDUATO PER ALTRI LOCALI NORMALMENTE FREQUENTATI DALLO STUDENTE	
<input type="checkbox"/> PALESTRA _____	<input type="checkbox"/> REFETTORIO _____
<input type="checkbox"/> LAB. INFORMATICA _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
<i>(nel caso in cui lo studente non utilizzi altri locali indicare NON FREQUENTATO, nel caso in cui possa raggiungere il punto di raccolta indicare PUNTO DI RACCOLTA)</i>	

ALTRE INDICAZIONI UTILI:
--------------------------

#### PROCEDURA PRIMA DELL'EMERGENZA



- Conoscere il tipo di disabilità della persona da aiutare, comprenderne le modalità di percezione e orientamento negli spazi; valutare il grado di collaborazione che il disabile può fornire nel momento del pericolo.
- Conoscere lo spazio e i percorsi di evacuazione con tutte le eventuali problematiche e le barriere di tipo edilizio.

**MISURE DA ADOTTARE DA PARTE DELL'ADDETTO AL DISABILE**

- Per disabilità motoria scegliere un percorso privo di ostacoli fisici.
- Per disabilità uditive facilitare la comunicazione con frasi brevi per la lettura labiale o con frasi scritte.
- Per disabilità visive manifestare la propria presenza e definire il tipo di pericolo.
- Per disabilità cognitive assicurarsi della percezione del pericolo e dare semplici e brevi istruzioni.