ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di 1° GRADO
Via F. Crispi, 25 - 98070 CASTELL'UMBERTO (ME) Tel: 0941 438055 C. F. 95008750838
email: meic83800e@istruzione.it pec: meic83800e@pec.istruzione.it
Sito web: www.iccastellumberto.edu.it

CIRCOLARE N. 63

Castell'Umberto, 30/09/2026

Ai Docenti
Ai Responsabili di plesso
Al RSPP
Al DSGA
Al Sito Web

Oggetto: Trasmissione Modelli allegati al Piano di evacuazione – A.S. 2026/27.

Si comunica che, in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e dal D.M. 2 settembre 2021 in materia di gestione della sicurezza e delle emergenze nei luoghi di lavoro, sono stati aggiornati per l'anno scolastico 2026/27 i modelli allegati al Piano di evacuazione dell'Istituto, che vengono trasmessi con la presente circolare.

Sarà cura di ogni Responsabile di plesso (Preposto) provvedere alla stampa ed alla diffusione, nel plesso di propria pertinenza, della documentazione allegata.

In particolare, ciascun Responsabile dovrà:

- consegnare a ciascun docente, ai collaboratori scolastici ed a tutto il personale in servizio copia delle istruzioni operative e dei moduli di evacuazione, assicurandosi che ogni classe disponga del proprio modulo;
- accertarsi che le classi conoscano il percorso di esodo e il punto di raccolta assegnato, provvedendo all'illustrazione agli alunni;
- conservare una copia della documentazione.

Per qualsiasi chiarimento è possibile rivolgersi al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) Prof. Paolo Gaetano Recupero.

MARIA
MICELI
30.09.2026
14:06:15
GMT+02:00

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Miceli
Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.L.gs. 82/2005 s.m.s. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELL'UMBERTO

Anno Scolastico 2026/2027

DESIGNAZIONE STUDENTI APRI-FILA, CHIUDI-FILA

Sede di _____

Classe_____

COMPITI	STUDENTE INCARICATO	
APRI FILA Avrà il compito dell'apertura della porta dell'aula e della guida dei compagni di classe verso il punto di raccolta (Preferibilmente gli studenti posti a sedere all'ingresso dell'aula)		Effettivo
		Sostituto
CHIUDI FILA Avrà il compito di accertarsi della completa evacuazione dell'aula (Preferibilmente gli studenti posti a sedere in fondo all'aula)		Effettivo
		Sostituto
AIUTO A STUDENTI DISABILI O IN DIFFICOLTA' MOTORIA Avrà il compito di aiutare i compagni di classe disabili o che sono in difficoltà motoria a seguito di incidenti e/o infortuni.		Effettivo
		Sostituto

IL COORDINATORE DI CLASSE

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELL'UMBERTO

Anno Scolastico 2026/2027

MODULO DI EVACUAZIONE

ORDINE DI SCUOLA	☐ INFANZIA
	☐ PRIMARIA
	☐ SECONDARIA

SEDE	☐ CASTELL'UMBERTO CENTRO	☐ CASTELL'UMBERTO SFARANDA	☐ FLORESTA
	☐ SINAGRA CENTRO	☐ SINAGRA GORGHI	☐ RACCUJA
	☐ NASO CENTRO	☐ NASO CRESTA	☐ UCRIA

INSEGNANTE	
CLASSE/SEZIONE	

ALUNNI PRESENTI IN AULA	**n°**
ALUNNI AL PUNTO DI RACCOLTA	**n°**
ALUNNI DISPERSI	**n°**
Nomi alunni dispersi:	1. _____ 2. _____ 3. _____

FERITI	**n°**
Nomi feriti:	1. _____ 2. _____ 3. _____

Punto di raccolta: _____

Tempo impiegato per raggiungere il punto di raccolta e l'appello	_____min.

COMUNICAZIONI: _____

_____

_____

Firma docente della classe

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELL'UMBERTO

Anno Scolastico 2026/2027

MODULO DI EVACUAZIONE

PERSONALE A.T.A. E OSPITI

Scuola _____

N. personale A.T.A. _____ N. ospiti _____

N .personale A.T.A. evacuato_____

N. ospiti evacuati_____

Feriti _____

(segnalazione nominativa)

Dispersi_____

(segnalazione nominativa)

Altre comunicazioni:

_____

_____

Il personale A.T.A. e gli ospiti si trovano presso il luogo di raccolta stabilito?

□ SI □ NO □ altrove_____ *Ore* _____

*data*_____ FIRMA DEL

RESPONSABILE:_____

In caso di evacuazione dell'edificio il presente modulo deve essere tempestivamente compilato a cura del personale A.T.A. e fatto pervenire tempestivamente al Dirigente Scolastico della scuola o a chi per esso presso il centro di coordinamento soccorsi.

ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELL'UMBERTO

Anno Scolastico 2026/2027

Modulo Docenti e/o Collaboratori Scolastici Addetti Alla Evacuazione Disabili

Classe	Qualifica	Nominativo
Classe_____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe_____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	
Classe _____	**Responsabile**	
	Sostituto	

ISTITUTO COMPRENSIVO "CASTELL'UMBERTO"

Anno Scolastico 2026/2027

VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE ALUNNI E DOCENTI

Il giorno _____si è riunita la squadra di emergenza (coordinatore delle emergenze, addetti prevenzione e lotta antincendio, addetti primo soccorso, Addetto Evacuazione, Addetti alle operazioni di Evacuazione di piano, ecc.) del:

Plesso_____ Comune di: _____

per effettuare una prova di evacuazione allo scopo di accertare la rispondenza della evacuazione alle procedure programmate

CONFORMITA' ALLE PROCEDURE E MODALITA' DI EVACUAZIONE	**SI**	**NO**
Al segnale di evacuazione l'apposito addetto (collaboratore scolastico al piano terra) ha spalancato prontamente i portoni e/o cancelli e l'addetto alle operazioni di evacuazione di piano, nei plessi di scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, ha aperto tutte le porte poste sulle uscite di emergenza anche quelle che presentano difficolta di apertura per guasto o quelle dove è assente il maniglione antipanico?		
Gli addetti alle emergenze si sono portati nel settore di propria competenza?		
Le classi si sono diretti verso il punto di raccolta seguendo i percorsi di esodo stabiliti?		
I docenti hanno preso l'elenco degli alunni presenti?		
Gli alunni hanno lasciato zaini e accessori vari in classe?		
È stata chiusa la porta delle aule, una volta usciti?		
Sono stati usati gli ascensori?		
La squadra di emergenza ha controllato che l'evacuazione si svolgesse nel rispetto di quanto indicato nel piano di emergenza?		
Il personale di piano prima di lasciare il plesso scolastico ha ispezionato gli ambienti più defilati?		
È stato raggiunto il punto di raccolta assegnato?		
Era presente il modulo di evacuazione?		
I docenti hanno compilato il modulo di evacuazione?		
I diversamente abili, sono stati aiutati?		
L'evacuazione si è svolta in modo regolare e senza particolari difficoltà?		
Tempo di evacuazione misurato:		
Note:		
_____		

_____, lì_____

I/II coordinatori/e delle emergenze/DS

(In loro assenza un sostituto, come per esempio un docente con maggiore anzianità di servizio nel plesso scolastico)

_____

_____

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO "CASTELL'UMBERTO"

Anno Scolastico 2026/2027

VERBALE PROVA DI EVACUAZIONE PERSONALE ATA

Il giorno _____ si è riunita la squadra di emergenza (coordinatore delle emergenze, addetti prevenzione e lotta antincendio, addetti primo soccorso, Addetto Evacuazione, Addetti alle operazioni di Evacuazione di piano, ecc.) del:
Plesso:_____ Comune di: _____
per effettuare una prova di evacuazione allo scopo di accertare la rispondenza della evacuazione alle procedure programmate

CONFORMITA' ALLE PROCEDURE E **MODALITA' DI EVACUAZIONE**	SI	NO
Al segnale di evacuazione l'apposito addetto (collaboratore scolastico al piano terra) ha spalancato prontamente i portoni e/o cancelli e l'addetto alle operazioni di evacuazione di piano, nei plessi di scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, ha aperto tutte le porte poste sulle uscite di emergenza anche quelle che presentano difficolta di apertura per guasto o quelle dove è assente il maniglione antipanico?		
Gli addetti alle emergenze si sono portati nel settore di propria competenza?		
II personale si è diretto verso il punto di raccolta seguendo i percorsi di esodo stabiliti?		
II DSGA, ove presente, o il coordinatore delle emergenze ha preso l'elenco del personale ATA presente nella data odierna?		
È stata chiusa la porta degli uffici, una volta usciti?		
Sono stati usati gli ascensori?		
La squadra di emergenza ha controllato che l'evacuazione si svolgesse nel rispetto di quanto indicato net piano di emergenza (rispetto delle vie di fuga)?		
L'addetto alle operazioni di evacuazione di piano prima di lasciare il plesso scolastico ha ispezionato gli ambienti più defilati?		
Era presente il modulo di evacuazione?		
I portatori di diversamente abili, sono stati aiutati?		
L'evacuazione si è svolta in modo regolare e senza particolari difficoltà?		
Tempo di evacuazione misurato:		
Note:		

_____, lì_____

I/II coordinatori/e delle emergenze/DS

(in loro assenza un sostituto, come per esempio l'assistente amministrativo, nel caso l'evacuazione si svolge presso la sede centrale o il docente con maggiore anzianità di servizio nel plesso scolastico per le altre sedi)

_____

_____

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO "CASTELL'UMBERTO"

Anno Scolastico 2026 /2027

SCHEDA SEGNALAZIONE INFORTUNIO/MALORE

Plesso:_____ Comune di:_____

SEGNALAZIONE DI: INFORTUNIO ☐ INCIDENTE ☐ MALORE ☐ COMPORTAMENTO PERICOLOSO ☐

DATA: LUOGO DELL'ACCADIMENTO:

INFORTUNATO:

Nome e cognome:_____ età_____ mansione _____

Descrizione della dinamica: _____

Condizione di rischio che hanno determinato o favorito l'evento: _____

Natura e sede della lesione: _____

GRAVITA': ☐ 118 ☐ Pronto soccorso ☐ Domicilio

MATERIALE UTILIZZATO:

☐ ghiaccio ☐ cerotti ☐ garze ☐ guanti ☐ altro:_____

data:_____ firma addetto:_____

Spazio per eventuali osservazioni

ISTITUTO COMPRENSIVO "CASTELL'UMBERTO"

Anno Scolastico 2026 /2027

CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

(DM 388/03)



Guanti sterili monouso (5 paia).
Visiera paraschizzi
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (1).
Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0, 9%) da 500 ml (3).
Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (10).
Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (2).
Teli sterili monouso (2).
Pinzette da medicazione sterili monouso (2).
Confezione di rete elastica di misura media (1).
Confezione di cotone idrofilo (1).
Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (2).
Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (2).
Un paio di forbici con punta arrotondata.
Lacci emostatici (3).
Ghiaccio pronto uso (due confezioni).
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (2).
Termometro.
Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.

MATERIALE CONSIGLIATO da integrare ai presidi indicati dal decreto 388/03

· sapone liquido
· guanti di vinile o in lattice non sterili
· confezione di acqua ossigena f.u. 10 volumi
· confezione di clorossidante elettrolitico allo 0, 05 % di cloro attivo
· coperta isotermica (metallina)
· facciali predisposti per il "bocca a bocca" (a discrezione)

Si consiglia per quanto riguarda il disinfettante contenuto nella cassetta di pronto soccorso di preferire le confezioni piccole. Gli elenchi dei presidi sono quelli previsti dall'allegato 1 e 2 del decreto 388/2003, "REGOLAMENTO RECANTE DISPOSIZIONI SUL PRONTO SOCCORSO AZIENDALE IN ATTUAZIONE ALL'ART.45 D.LGS 81/98", da integrare in qualità e quantità sulla base dei rischi, dal datore di lavoro, dal medico competente, ove previsto e dal sistema di emergenza sanitaria.

LA CASSETTA DI PRONTO SOCCROSO deve essere opportunamente segnalata, essere posta in luogo protetto ma ben accessibile, il materiale deve essere facilmente asportabile in caso di intervento e poste vicino ad un lavandino, per poter effettuare il lavaggio delle mani prima dell'utilizzo dei presidi.
I Presidi sanitari devono essere mantenuti in costante condizione di efficienza controllando periodicamente anche le date di scadenza poste sulle singole confezioni.

Si indica di allegare:
_ ELENCO DEI PRESIDI CONTENUTI
_ ISTRUZIONI SUL MODO DI USARE I PRESIDI E DI PRESTARE I PRIMI SOCCORSI IN ATTESA DEL SERVIZIO DI EMERGENZA
_ LIBRETTO "NOZIONI DI PRONTO SOCCORSO"
_ N°1 MODULO PER LA VERIFICA DEL CONTROLLO PERIODICO DEL CONTENUTI

ISTITUTO COMPRENSIVO "CASTELL'UMBERTO"

Anno Scolastico 2026/2027

MODULO DI CONTROLLO PRESIDI SANITARI

(cassetta di medicazione)

SCUOLA……PLESSO…….

	DATA CONTROLLO (mensile)	_____/____/_____		
N.	**CONTENUTO**	**STATO DEL PRESIDIO**		
		CONFORME	SOSTITUIRE	INTEGRARE
1	CONFEZIONE DI GUANTI MONOUSO IN VINILE O LATTICE *			
1	FLACONE DI SOLUZIONE CUTANEA DI IODOPOVIDONE AL 10% DI IODIO DA 1 LITRO			
3	FLACONI DI SOLUZIONE FISIOLOGICA (SODIO CLORURO 0,9%) 500 ml			
****	CONF. DISINFETTANTE PER FERITE			
1	ROTOLO DI BENDA ORLATA 10 cm			
2	ROTOLO DI CEROTTO ALTO 2,5 cm			
2	CONFEZIONE DI CEROTTI			
1	CONFEZIONE DI COTONE IDROFILO			
10	COMPRESSE DI GARZE STERILI 10X10 IN BUSTE SINGOLE			
2	COMPRESSE DI GARZE STERILI 18X40 IN BUSTE SINGOLE			
1	CONFEZIONE DI RETE ELASTICA IN MISURA MEDIA			
2	CONFEZIONE DI GHIACCIO PRONTO USO ISTANTANEO			
2	TELI STERILI MONOUSO			
1	VISIERA PARASCHIZZI			
1	TERMOMETRO			
1	PAIO DI FORBICI CON PUNTA ARROTONDATA			
2	PAIO DI PINZETTE IN CONFEZIONE STERILE MONOUSO			
2	SACCHETTI MONOUSO PER RACCOLTA RIFIUTI SANITARI			
1	APPARECCHIO PER LA MISURAZIONE DELLA PRESSIONE ARTERIOSA.			
1	Lacci emostatici			
1	ELENCO DEI PRESIDI SANITARI			
1	MODULO PER LA VERIFICA DEL CONTROLLO			
1	ISTRUZIONI DI PRIMO SOCCORSO			

* alcune paia di guanti devono essere sempre presenti nella cassetta di Pronto Soccorso ed in ogni Punto di Medicazione

** una confezione per la cassetta di Pronto Soccorso e per ogni Punto di Medicazione

N.B. Con periodicità trimestrale e comunque per ogni uso, nella cassetta di pronto soccorso va verificato di ciascuna dotazione presenza, integrità, data di scadenza delle dotazioni integre, indicazioni specifiche di conservazione e durata delle dotazioni aperte.

ISTITUTO COMPRENSIVO "CASTELL'UMBERTO"

Anno Scolastico 2026/2027

.

ISTRUZIONI SULL'UTILIZZO DEI PRESIDI CONTENUTI NELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

- Lavarsi bene le mani con acqua e sapone e indossare i guanti monouso in dotazione prima di toccare qualunque ferita o il materiale di medicazione (garze, bende, ecc.).
- Lavare bene la ferita con la soluzione fisiologica o con acqua corrente.
- Servirsi di una garza imbevuta di soluzione fisiologica per allontanare delicatamente dalla ferita terriccio, polvere, ecc.
- Dopo avere lavato la ferita, disinfettare con *iodopovidone*, coprire la ferita con una garza ed appoggiare sulla garza uno strato di cotone idrofilo; fasciare con una benda senza stringere eccessivamente ed avendo cura di lasciare le estremità (dita delle mani o dei piedi) scoperte e fissare con un pezzetto di cerotto.
- Indossare, oltre ai guanti, la visiera paraschizzi, se dalla ferita esce molto sangue con schizzi.
- Comprimere la ferita sanguinante con garza (posta a diretto contatto con la ferita) e cotone idrofilo (posto sopra la garza e mai a contatto con la ferita).
- Se la perdita di sangue non si arresta e la ferita interessa un arto, porre un laccio emostatico a monte del punto di sanguinamento, lasciando scoperto l'arto e scrivendo in un punto visibile l'ora esatta di applicazione del laccio.
- Gettare tutto il materiale utilizzato per la medicazione in un sacchetto monouso per la raccolta dei rifiuti sanitari e chiuderlo per bene.
- In caso di ustioni, coprire con garze o, se la superficie cutanea ustionata è ampia, con uno o più teli sterili in dotazione. In caso di ustioni da caustici, lavare abbondantemente la parte ustionata con la soluzione fisiologica o acqua corrente e coprire con garze o con uno o più teli sterili in dotazione.
- In caso di contusioni o distorsioni, porre sulla parte offesa la confezione di ghiaccio pronto uso opportunamente attivata. Nel caso in cui sia presente anche una ferita, prima della suddetta operazione, detergere, disinfettare e coprire la ferita.
- In caso di amputazione, dopo avere tamponato l'emorragia, avvolgere il segmento amputato in una garza o in un telo sterile, metterlo in un contenitore; porre quest'ultimo a contatto col ghiaccio. Ricordare di non mettere la parte amputata a diretto contatto con il ghiaccio.