

REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI

DELLE MISURE ANTINCENDIO E DELLE PROVE DI EVACUAZIONE NEGLI
EDIFICI SCOLASTICI

(D.M. 26/08/1992 - D.M. 10/03/1998)

Anno scolastico _____

NORME DI ESERCIZIO

SEDE/PLESSO:

AFFOLLAMENTO MASSIMO PREVISTO _____

Il presente registro è costituito da n° 65 pagine

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

a. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

b. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

c. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

d. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

e. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

f. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

g. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

h. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

i. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

j. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

k. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

I. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

m. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

n. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

o. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

p. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

q. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

r. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

s. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

t. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

u. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- | | |
|---|---|
| • Verifica numero e dimensioni vie di esodo | • Verifica presenza segnaletica di sicurezza |
| • Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo | • Verifica presenza illuminazione di sicurezza |
| • Verifica apertura nel senso dell'esodo | • Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico |
| • Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo | |

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

v. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

w. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

x. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

y. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

z. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

aa. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

bb. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

cc. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

dd.Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

ee. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

ff. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

gg.Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

hh.Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

ii. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

jj. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

kk. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

II. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

mm. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

nn.Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

oo.Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

pp. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

qq. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

rr. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

ss. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

tt. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

uu. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

vv. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

ww. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

xx. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

yy. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

zz. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

aaa. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

bbb. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

ccc. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

ddd. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

eee. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

fff. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

ggg. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

hhh. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

iii. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

jjj. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

kkk. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE N° _____

Il giorno _____ del mese di _____, dell'anno _____, il Sig. _____, nella sua qualità di _____, ha proceduto alle operazioni di controllo periodico in conformità al disposto del D.M. 26/08/1992 e del D.M. 10/03/1998.

Le verifiche effettuate hanno riguardato:

III. Impianti elettrici

Risultanze:

Interventi necessari:

mmm. Illuminazione di sicurezza

Risultanze:

Interventi necessari:

nnn. Presidi antincendio

Risultanze:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

Interventi necessari:

1. ESTINTORI

2. IDRANTI

3. IMPIANTI DI SPEGNIMENTO AUTOMATICO

ooo. Dispositivi di sicurezza e di controllo

Risultanze:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

Interventi necessari:

1. RIVELATORE DI FUMI

2. RIVELATORE DI GAS

3. SISTEMA DI ALLARME

ppp. Aree a rischio specifico

Risultanze:

Interventi necessari:

qqq. Osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività

Risultanze:

Interventi necessari:

rrr. Altro

Risultanze:

Interventi necessari:

VERIFICA VIE DI FUGA E USCITE DI EMERGENZA:

- Verifica numero e dimensioni vie di esodo
- Verifica presenza di ostacoli sulle vie di esodo
- Verifica apertura nel senso dell'esodo
- Verifica efficacia dell'apertura delle vie di esodo
- Verifica presenza segnaletica di sicurezza
- Verifica presenza illuminazione di sicurezza
- Verifica intensità dell'illuminazione di emergenza in caso di black-out dell'impianto elettrico

Data

____/____/____

Verificatore _____ uscite presenti n° _____ - uscite verificate n° _____

Note:

IL COORDINATORE DELL'EMERGENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA ____/____/____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANO DI VIGILANZA E CONTROLLO

Data ____/____/____

Firma _____

VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE N° _____	
Data ____/____/____	Responsabile della sicurezza _____
	Coordinatore dell'emergenza _____
	Classi/sez. coinvolte _____ _____
	Personale coinvolto n° _____ unità
	Tipologia del personale coinvolto _____ _____
	Ora inizio esercitazione _____ Ora fine esercitazione _____

Rapporto:

VERBALE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE N° _____

[illegible]

