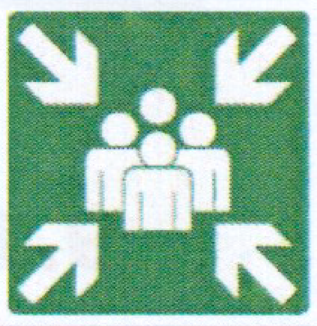

9.2 Scheda riepilogativa dell'area di raccolta

Piano	N. Aula	Classe	Sezione	N° Alunni	Presenti	Feriti	Dispersi
Docenti							
Collaboratori scolastici							
Visitatori / Fornitori							

Totale			

DATA ______ / ______ / ______ ______ : ______ ____________________

GIORNO MESE ANNO ORA FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' AREA DI RACCOLTA