

# Dichiarazione di presa visione de di emergenza

13 gen 2025

Sei invitato!



\* Obbligatoria

\* Questo modulo registrerà il tuo nome, inserire il nome.

1. Con l'invio di questo modulo dichiaro di aver preso visione dei Piani di emergenza presenti sul sito Istituzionale \*

<https://www.istitutosalutaticavalcanti.edu.it/provawordpress/wp-content/uploads/2023/11/PIANO-DI-EMERGENZA-ED-EVACUAZIONE-SEMPLIFICATO.pdf?x48862>

- Sì, non ho nulla da aggiungere
- Sì ma voglio aggiungere qualcosa

2. Vorrei aggiungere quanto segue

Compilare se si sono riscontrati errori, se si vogliono proporre modifiche e/o miglioramenti, se si sono notate incongruenze, ecc.

