**Allegato o) Rev.2**

**VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L’ATTIVITA’ DI PCTO - ex ALTERNANZA**

**SCUOLA LAVORO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI RIFERITI ALL’AZIENDA** | | | | | |
| NOME | |  | | | |
| INDIRIZZO | |  | | | |
| REFERENTE | |  | | | |
| RSPP | |  | | | |
| TEL. | |  | | | |
| E-MAIL | |  | | | |
| SETTORE DI ATTIVITA’ | |  | | | |
| N° LAVORATORI | |  | | | |
| TUTOR AZIENDALE E RUOLO PROFESSIONALE | |  | | | |
| **DATI RIFERITI ALL’ATTIVITA’ DELL’ALLIEVO** | | | | | |
| ORARIO | LUOGO DI SVOLGIMENTO | | | | |
| MANSIONI | | |  | | |
| LA MANSIONE PREVEDE L’UTILIZZO DI:  MACCHINE  ATTREZZATURE  SOSTANZE (SPECIFICARE) | | |  | |  |
| **INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA** | | | | | |
| E’ consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico? | | | | SI NO | |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo? | | | | SI NO | |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | | | | SI NO | |
| Il DVR dell’azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? | | | | SI NO | |
| E’ prevista la sorveglianza sanitaria per le mansione assegnata all’allievo? | | | | SI NO | |
| Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all’allievo? | | | | SI NO | |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Saveria VELTRI