

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 attività	
N° lavoratori	
Tutor aziendale e ruolo professionale	

DATI RIFERITI ALL'ATTIVITA' DELL'ALLIEVO

orario	
luogo di svolgimento /spazi adibiti alle attività PCTO degli studenti	
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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? OPPURE: Non è necessaria l'annotazione sul DVR aziendale per le attività di stage perché non si ravvedono rischi supplementari a quelli già presi in considerazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E' prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo? ➔ La scuola si impegna a fornire mascherine chirurgiche agli allievi; eventuali altri dispositivi previsti dal Protocollo aziendale devono essere forniti dall'azienda ospitante ←	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Gli spazi adibiti alle attività sono conformi ai protocolli sanitari in vigore in condizioni di emergenza sanitaria?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
E' presente il Protocollo COVID-19 aziendale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Per l'Azienda
(timbro e firma del referente aziendale)