

**VALUTAZIONE DEI RISCHI**

**PER L’ATTIVITA’ DI 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 |
| **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 la mansione assegnata all’allievo? | Si NO  |
| Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all’allievo? | Si NO  |