

VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA		
NOME		
INDIRIZZO		
REFERENTE		
RSPP		
TELEFONO		
E-MAIL		
SETTORE ATTIVITA'		
NUMERO LAVORATORI		
TUTOR AZIENDALE E RUOLO PROFESSIONALE		
DATI RIFERITI ALL'ATTIVITA' DELL'ALLIEVO		
ORARIO	LUOGO DI SVOLGIMENTO	
MANSIONE	LA MANSIONE PREVEDE L'USO DI (SPECIFICARE CON ESATTEZZA) 1. MACCHINE 2. ATTREZZATURE 3. SOSTANZE	
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 aziendale?	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
Altro...	SI	NO