



## 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	