



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione

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

DATI RIFERITI ALL' AZIENDA							
Nome							
Indirizzo							
Referente							
RSPP							
Tel.							
e-mail							
Settore Attività							
N° lavoratori							
Tutor aziendale e ruolo Professionale							
DATI RIFERITI ALL'ATTIVITA' DELL'ALLIEVO							
ORARIO	DA		A		Luogo di svolgimento		
	DA		A				
mansioni						SI	NO
La mansione prevede l'utilizzo di :							
- macchine							
- attrezzature							
- sostanze (Specificare)							
INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA							
E' consentito un sopralluogo preliminare da parte del tutor scolastico?						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo?						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione sulla sicurezza sul lavoro?						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il DVR aziendale ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage?						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
E' prevista la sorveglianza sanitarie per la mansione assegnata all'allievo ?						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>