

**MODULO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITÀ PCTO****(ex ALTERNANZA SCUOLA LAVORO) DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA****Al Dirigente Scolastico dell'Istituto d'Istruzione Superiore "RENATO GUTTUSO" MILAZZO**

Via XX Luglio, n. 67 – 98057 MILAZZO (ME) – Tel. 0909282938 – 340.3362436

indirizzo e mail: **meis01600t@istruzione.it****DATI RIFERITI ALL' AZIENDA**

Denominazione	
Indirizzo civico	
Referente	
RSPP	
Tel.	
Email (obbligatoria)	
Settore di Attività	
N. Lavoratori	
Tutor Aziendale e ruolo professionale	

**DATI RIFERITI ALL' ATTIVITÀ DELL'ALLIEVO**

Orario di lavoro:	Mattino:	Pomeriggio:
Luogo di svolgimento:		
Mansioni:		
La mansione prevede l'utilizzo di: macchine / attrezzature / sostanze (specificare)		

<b>INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
È consentito un sopralluogo preliminare in Azienda da parte del Tutor scolastico?		
Il tutor Aziendale ha ricevuto una formazione specifica* per svolgere questo ruolo? <b>(Svolgere un'attività lavorativa coerente con quella svolta dall'allievo)</b>		
Il tutor Aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?		
Il DVR dell'Azienda prevede la presenza di allievi in attività PCTO (ex – Alternanza Scuola-Lavoro)?		
Vengono forniti i DPI (dispositivi di protezione individuale), se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?		
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?		

Il Legale Rappresentante  
Timbro e Firma