

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)		

INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA	SI	NO
È consentito un sopralluogo preliminare in Azienda da parte del Tutor scolastico?		
Il tutor Aziendale ha ricevuto una formazione specifica* per svolgere questo ruolo? (Svolgere un'attività lavorativa coerente con quella svolta dall'allievo)		
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