



MOD 3

IIS "G. GASPARRINI" – VIA DA VINCI, 1 – MELFI

A.S. ____ - ____ **PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO**
VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

Rif. Convenzione n. _____ del _____

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA		DATI RIFERITI ALL'ATTIVITA' DELL'ALLIEVO		INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA	
NOME		ORARIO		QUESTIONARIO	SI NO
INDIRIZZO		LUOGO DI SVOLGIMENTO		È consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico?	
REFERENTE		MANSIONI		Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo?	
RSP		LA MANSIONE PREVEDE L'UTILIZZO DI	<input type="checkbox"/> MACCHINE <input type="checkbox"/> ATTREZZATURE <input type="checkbox"/> SOSTANZE (da specificare)	Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage?	
SETTORE ATTIVITA'				È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?	
NUMERO LAVORATORI				Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?	
TUTOR AZIENDALE					
RUOLO PROFESSIONALE					

Considerate le attuali condizioni di pandemia e viste le normative vigenti in merito ai PCTO, il datore di lavoro e il tutor aziendale si impegnano a rispettare tutte le prescrizioni sulla distanza interpersonale, sull'uso dei dispositivi di protezione individuali e sull'igiene delle mani e delle superfici, nonché sui protocolli riguardanti lo specifico settore produttivo.

Firma per conoscenza e accettazione: il datore di lavoro _____ il tutor aziendale _____