

**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 "G.FERRARIS-F.BRUNELLESCHI"**  
Via R. Sanzio, 187 – 50053 Empoli (FI) – Tel. 0571/ 81041 – fax 0571 81042

DATI RIFERITI ALL' AZIENDA	
Nome	
Indirizzo	
Referente	
RSPP	
TEL.	
EMAIL	
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? (*Avere almeno <b>tre anni di anzianità</b> - Possedere un <b>livello di inquadramento pari o superiore</b> a quello che raggiungerà l'allievo al momento della qualifica finale - <b>Svolgere un'attività lavorativa coerente</b> 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 Alternanza Scuola Lavoro?		
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?		
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?		
<b>N.B.</b> Se la sorveglianza sanitaria è necessaria, l'azienda dovrà provvedere tramite il proprio Medico Competente o tramite il dipartimento di prevenzione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale.		

Archivio: Ferraris\comune a tutti gli edifici\alternanza scuola-lavoro\Modulo per aziende Valutaz. Rischi 21-22 Rev.2

Il Legale Rappresentante  
Timbro e Firma