

ALTERNANZA SCUOLA LAVORO MODULO SICUREZZA

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA

Nome	
Indirizzo	
Referente	
RSPP	
Tel.	
E-mail	
Settore di attività	
N° lavoratori	
Tutor aziendale e ruolo professionale	

DATI RIFERITI ALL'ATTIVITA' DELL'ALLIEVO

orario luogo di svolgimento	
mansioni	
La mansione prevede l'utilizzo di:	
macchine - specificare	
attrezzature - specificare	
sostanze - specificare	

INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA

E' consentito un sopralluogo preliminare in azienda 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 in materia di sicurezza sul lavoro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E' prevista la sorveglianza sanitaria 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"/>

firma e timbro azienda