



Sito web: www.iissfiore.edu.it Pec: bais02900g@pec.istruzione.it - Peg: bais02900g@istruzione.it
 Codice Fiscale 93005290726 – Codice Ministeriale: BAIS02900G - CODICE UNIVOCO D'UFFICIO UFBNRG

VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITA' DI PCTO

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 / DEGLI ALLIEVI

Orario	luogo di svolgimento
mansioni	
La mansione prevede l'utilizzo di: <i>(indicare con una x la voce che interessa)</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Macchine • attrezzature • sostanze (specificare) 	

INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA *(indicare con una x la voce che interessa)*

E' consentito un sopralluogo 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"/>

(da restituire alla scuola)

Data _____

Timbro e Firma