



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Alessandro Greppi"

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it



STUDENTE: _____ CLASSE: _____

VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITA' DI PCTO (ex ASL)

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-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?		
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro e prevenzione sanitaria Anticovid-19 ?		
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage?		
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?		
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo e prevenzione sanitaria Anticovid-19 ?		

Data e Luogo _____

Firma Referente _____