Liceo Scientifico Statale “Cosimo De Giorgi*”*

Viale Michele De Pietro, 14 73100 – Lecce C.F.: 80011850759

Tel. 0832/520003 Fax. 0832/305918 Cod. Ist. LEPS01000P

Sito: [www.liceodegiorgi.gov.it](http://www.liceodegiorgi.gov.it) e.mail: [leps01000p@istruzione.it](mailto:leps01000p@istruzione.it) [leps01000p@pec.istruzione.it](mailto:leps01000p@pec.istruzione.it)

Allegato d)

**VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L’ATTIVITA’ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI AZIENDA** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| Indirizzo |  | | | | |
| Referente |  | | | | |
| RSPP |  | | | | |
| Tel. |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |
| Settore di attività |  | | | | |
| n. lavoratori |  | | | | |
| Tutor aziendale e ruolo professionale |  | | | | |
| **DATI RIFERITI ALL’ATTIVITA’ DEGLI STUDENTI** | | | | | |
| Orario: Come da piano individuale |  | | | | |
| Mansioni: come da progetto specifico | |  | | | |
| La mansione prevede l’utilizzo di:   * Macchine * Attrezzature * Sostanze | | SI | | NO | |
| **INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA** | | | | | |
| E’ consentito un sopralluogo iniziale in azienda da parte del tutor scolastico? | | | SI | | NO |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | | | SI | | NO |
| L’allievo ha ricevuto la formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | | | SI | | NO |
| E’ prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all’allievo? \* | | | SI | | NO |
| E’ prevista la dotazione di DPI per la mansione assegnata all’allievo? | | | SI | | NO |
| L’allievo prende visione del DVR e del Piano di evacuazione oltre che della normativa contenuta dal DPCM e ss.mm. relative all’emergenza COVID-19? | | | SI | | NO |

\*La sorveglianza sanitaria è prevista solo per i laboratori di analisi chimico - cliniche

Il tutor aziendale Il tutor scolastico Il Dirigente scolastico