



Istituto di Istruzione Superiore "Erminio Maggia"

Viale Albano Mainardi, 5 28838 STRESA (VB)
Tel. 0323/31194 Fax 0323/33649
e-mail info@alberghierostresa.it pec vbis006003@pec.istruzione.it
C.F. 81002420032 Cod. MIUR: VBIS006003



Documento

VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITA' DI "P.C.T.O."

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA OSPITANTE

| | |
|---------------------------------------|--|
| Azienda ospitante | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| e.mail | |
| Referente | |
| RSPP | |
| Settore di attività | |
| N° lavoratori | |
| Tutor aziendale e ruolo professionale | |

DATI RIFERITI ALL'ATTIVITA' dello STUDENTE

| | | |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| Orario | | |
| Luogo di svolgimento | | |
| Mansioni | | |
| La mansione prevede l'utilizzo di: | si | no |
| macchine | | |
| attrezzature | | |
| sostanze (specificare) | | |

INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA

| | si | no |
|---|-----------|-----------|
| E' consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico? | X | |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo? | X | |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | X | |
| Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? | X | |
| E' prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo? | | X |
| Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo? | X | |

Data e luogo _____

Timbro e firma struttura ospitante

Anno scolastico 2020/2021

Progetto "P.C.T.O."