



Istituto Superiore Statale
Enrico Fermi
Leonardo Da Vinci (sez. ass. Ist. Prof.)
Via Bonistallo 73 – 50053 Empoli
Tel. 0571-80614 / 81696 - Fax 0571-80665



Documento di valutazione dei rischi

allegato 13 a Documento di valutazione dei rischi (ed.2019):

SCHEDA INDIVIDUAZIONE E VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO (L. 107/2015, Allegato D)

NOTA: Non potendo a priori definire i profili di rischio in alternanza scuola lavoro per gli studenti, questi vengono raccolti a cura del tutor in apposita scheda portata all'attenzione del Dirigente Scolastico.

DATI RIFERITI ALLA STRUTTURA OSPITANTE

Denominazione

Indirizzo

Responsabile della Struttura

Settore di attività

Numero del personale docente e

Tutor interno e ruolo professionale

RSPP

Medico competente (se presente)

Tel.

Email

DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL'ALLIEVO

Cognome e nome dell'allievo

Orario

Luogo di svolgimento

Mansioni

- | | |
|---|---|
| 1) La mansione prevede l'utilizzo di: macchine?
Se si, quali ? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2) Sono previste attività di cui al Titolo IV ₁ del D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.(cantieri) ? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3) Quali tra i seguenti rischi sono eventualmente legati alle attività di cui sopra?
-polveri | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -rumore | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -lavori in quota | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| -altro (specificare) | |
| 4) È prevista la movimentazione manuale dei carichi? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5) È previsto l'utilizzo di attrezzature munite di videoterminali?
Se si, la postazione è conforme alla normativa vigente? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6) Sono previste attività che espongono al rischio derivante dall'esposizione ad agenti fisici?
Se si, quali sono i rischi connessi?
- rumore | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| - vibrazioni | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| - campi elettromagnetici | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| - radiazioni ottiche artificiali | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7) Sono previste attività che espongono al rischio derivante da sostanze pericolose?
Se si, quali sostanze vengono utilizzate?
- agenti chimici | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| - agenti biologici | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| - microrganismi geneticamente modificati | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| - agenti sensibilizzanti | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

È avvenuto un sopralluogo preliminare nella Struttura ospitante da parte del Tutor scolastico? SI NO

Il Tutor della struttura ospitante ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo? SI NO

Il Tutor della struttura ospitante ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? SI NO

Il Documento Valutazione dei Rischi (DVR) della Struttura ospitante ha preso in considerazione eventuali rischi a carico degli allievi in alternanza scuola-lavoro? SI NO

È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo? SI NO

Vengono previsti Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) per la mansione assegnata all'allievo? SI NO

Il sottoscritto, Tutor della Struttura ospitante, dichiara di aver adeguatamente informato la scuola circa i rischi connessi alle attività da svolgere e dichiara altresì di aver impartito adeguata informazione sul Piano per le procedure di emergenza all'allievo medesimo.

Il Tutor della Struttura ospitante dichiara di essere a conoscenza che è espressamente vietata qualsiasi attività che esponga lo studente in alternanza scuola/lavoro a:

- lavoro notturno
- amianto
- sostanze cancerogene e mutagene
- agenti biologici di classe superiore a 2
- agenti biologici a rischio trasmissione per via parenterale
- radiazioni ionizzanti – ROA (attività di cui al D.Lgs 230/95 e s.m. e D.Lgs 187/00)
- laser cat.3B/4
- altri lavori non adatti a minori

data, _____

Firme:

Il tutor aziendale

Il tutor della scuola