

Allegato 1:

Check list di rilevazione dati e individuazione rischi

Scheda di rilevazione dati e individuazione rischi

DATI RIFERITI ALL'ISTITUTO

Istituto	
indirizzo	
Dirigente scolastico – datore di lavoro	
indirizzo di studio	
tutor interno	
R.S.P.P. dell'Istituto	
Medico competente (se previsto)	

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA

Nome	
indirizzo	
datore di lavoro	
RSPP	
r.l.s.	
tutor aziendale	
tel e mail	
settore di attività	
reparto di lavorazione	
n. lavoratori	

DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL'ALLIEVO

cognome nome <i>(inserire cognome e nome dell'allievo)</i>		Luogo e data di nascita <i>(inserire luogo e data di nascita dell'allievo)</i>			
periodo del tirocinio curricolare	n. giorni	dal		al	
totale ore di tirocinio effettuate	ore	<i>(inserire il monte ore del tirocinio curricolare effettuato)</i>			

Scheda di rilevazione dati e individuazione rischi

orario <i>(inserire l'orario in cui l'allievo è presente nell'azienda)</i>		luogo di svolgimento <i>(inserire luogo o luoghi dove si svolge il tirocinio curricolare)</i>
mansioni	<i>(inserire breve descrizione delle mansioni e/o attività previste per il tirocinio curricolare)</i>	
la mansione prevede l'utilizzo di:	<i>(inserire se per le mansioni e/o attività è previsto l'utilizzo di macchine e/o attrezzature o sostanze pericolose)</i>	
macchine (elencare tipologie delle macchine)	1)	note: <i>tipologia e descrizione delle macchine eventualmente utilizzate</i>
	2)	
	3)	
attrezzature (elencare tipologie delle attrezzature)	a)	note: <i>vedi sopra</i>
	b)	
	c)	
sostanze (elencare le sostanze)	1)	note: <i>vedi sopra</i>
	2)	
	3)	
altri rischi specifici	a)	note: <i>descrizione gli eventuali altri rischi ambientali (es. microclima, parapetti, vetri non protetti...)</i>
	b)	
	c)	
D.P.I. (durante le operazioni di...)	1)	note: <i>descrivere brevemente le operazioni per cui è necessario utilizzare d.p.i.</i>
	2)	
	3)	

Scheda di rilevazione dati e individuazione rischi

Sorveglianza sanitaria (per la mansione di.....)	si/no	<i>note: indicare mansioni e periodicità per la sorveglianza sanitaria</i>
formazione e formazione effettuate	si/no	<i>note: allegare copia degli attestati relativi alla formazione svolta in ambito curricolare e recepita per il tirocinio</i>
addestramento previsto	si/no	note: